



# Exklusive Starthilfe für Ärzte

Der begünstigte **PRAXISGRÜNDUNGSKREDIT** ist Teil des Existenzgründerpakets der Österreichischen Ärzte- und Apothekerbank AG - ein Spezialangebot für die österreichische Ärzteschaft.



# EXKLUSIVE STARTHILFE FÜR ÄRZTE

## Mit Erfahrung zu mehr Erfolg

Bei erstmaliger Praxisgründung steht dieser Kredit bis max. EUR 100.000 allen ordentlichen Mitgliedern der jeweiligen Ärztekammer zur Verfügung. Der Kredit ist Teil des Existenzgründerpakets der Österreichischen Ärzte- und Apothekerbank AG und kann einmalig frühestens drei Monate vor und längstens drei Jahre nach erstmaliger Praxiseröffnung in Anspruch genommen werden.

### Repräsentatives Beispiel (01. April 2024, Voraussetzung: Girokonto der Österreichischen Ärzte- und Apothekerbank)

- **Einmalbarkredit Praxisgründung**
- **Konditionen:** 3 Monats EURIBOR (Euro Interbank Offered Rate) Stichtagswert - 2 Bankarbeitstage vor dem Anpassungstermin, Aufschlag 1 %, kaufm. Rundung nach Aufschlag auf 1/8 %, **Anpassungstermine:** 1.3., 1.6., 1.9., 1.12.
- **Gesamtkreditbetrag:** EUR 100.000
- **Laufzeit:** max. 10 Jahre (Rückzahlung durch 120 monatliche Pauschalraten á EUR 1.070,00, davon längstens 1 Jahr tilgungsfrei)
- **Besicherung:** Ablebensversicherung. Darüber hinaus empfehlen wir einen Berufsunfähigkeitsschutz.
- **Kosten:** Kreditkontoführungsgebühr EUR 149,12 p.a. (im effektiven Jahreszinssatz und Gesamtbetrag berücksichtigt), zzgl. Kontoführungsgebühr Girokonto je nach gewählter Kontovariante gemäß Schalterausgang und Kosten für die verpflichtend abzuschließende Ablebensversicherung (nicht im effektiven Jahreszinssatz und Gesamtbetrag enthalten).
- **effektiver Jahreszinssatz:** 5,3097 %, zzgl. Kosten für die abzuschließende Ablebensversicherung
- **vom Kreditnehmer zu zahlender Gesamtbetrag:** EUR 128.302,30

<b>Kredithöhe (Nominale)</b>	EUR 100.000,00
<b>Annuität/Tilgung</b>	EUR 1.070,00
<b>Sollzins</b>	4,8750% (Stand 01.04.2024)
<b>Laufzeit in Monaten</b>	120
<b>Anzahl Raten</b>	120
<b>Tagemethode</b>	kalendermäßig/360
<b>Kontogebühr p.a.</b>	EUR 149,12
<b>Bearbeitungsgebühr</b>	0,00
<b>Einmalkosten</b>	EUR 31,07
<b>Effektivzinssatz</b>	5,3097 %
<b>Gesamtbetrag gem. VKrG</b>	EUR 128.302,30
<b>ausbez. Kreditbetrag</b>	EUR 99.968,93
Datum Kreditaufnahme	2024-04-01
Erste Rückzahlung	2024-05-01
Datum Zinsabschluss	2024-06-30
Datum Kreditende	2034-04-01
Zinsperiode	vierteljährlicher Abschluss
Ratenperiode	Monatlich
KZ-Zinsberechnung	dekursiv/Pauschalrate
Rate/Abschluss runden	Auf 1er

# PRAXISGRÜNDUNGSKREDIT (ÄK)

## KREDITANTRAG MIT SELBSTAUSKUNFT

ANTRAGSTELLER			
Vor- und Zuname:			
Geburtsdatum:		Kunden-Nr.:	
Arzt in Praxis:			
prakt. Arzt/Facharzt für:			
Kassenvertrag:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Wohnungsanschrift:			
Telefonnummer:		E-Mail:	
Ordinationsanschrift:			
Telefonnummer Ordination:		E-Mail:	
gewünschte Zustelladresse bitte ankreuzen: <input type="checkbox"/> Wohnungsanschrift <input type="checkbox"/> Ordinationsanschrift			
Ehegattin/Ehegatte Vor- und Zuname:			
Geburtsdatum:		Beruf:	
Monatliches Nettoeinkommen (Antragsteller bzw. Gatte/Gattin: <small>(Die Haushaltsrechnung reiche ich bei der Österreichischen Ärzte- und Apothekerbank AG ein)</small> )			
Anzahl der unterhaltsberechtigten Angehörigen			
Bestehende Schuldverpflichtungen bei Geldinstituten, Privaten, Finanzamt, Klagen, Exekutionen, Bürgschaften, Alimente, etc.:			
Grund- und Hausbesitz, Eigentumswohnung:			
Kredit (max. EUR 100.000,-)		Rückzahlung des Gesamt-Kredites	in      Monaten
Kondition laut Spezial-Angebot für die zuständige Landesärztekammer:		Zinssatz	% p.a.
Verwendungszweck:	<input type="checkbox"/> Praxisgründung <input type="checkbox"/> Praxisübernahme		
Sicherstellung:	<input type="checkbox"/> Ablebensversicherung:		
	<input type="checkbox"/> Sonstiges		
Die Praxisöffnung bzw. -übernahme erfolgt(e) am/bis spätestens:			
Während der Kreditlaufzeit führe ich mein Praxiskonto bei der Österreichischen Ärzte- und Apothekerbank AG. Bei Nichteröffnung der Praxis verpflichte ich mich zur sofortigen Rückzahlung des Kredites.			
Datum und Unterschrift des Antragstellers:			



ÖSTERREICHISCHE  
ÄRZTE & APOTHEKER  
BANK AG

**1090 Wien**, Spitalgasse 31  
Tel. +43 (0)5 04243, [info@apobank.at](mailto:info@apobank.at)

**Graz:** Tel. +43 (0)5 04243 - 200  
**Linz:** Tel. +43 (0)5 04243 - 300  
**Innsbruck:** Tel. +43 (0)5 04243 - 400

**Salzburg:** Tel. +43 (0)5 04243 - 500  
**Dornbirn:** Tel. +43 (0)5 04243 - 600

Über die aktuellen Konditionen informiert Sie Ihr Kundenberater. \*Alle Preisbestandteile sind dem Schalteraushang zu entnehmen.

**Disclaimer:** Bei Individualisierung Ihres Kreditwunsches können sich kostenpflichtige Nebenleistungen ergeben, die Einfluss auf den zu zahlenden Gesamtbetrag haben. Die Österreichische Ärzte- und Apothekerbank AG übernimmt keine Haftung für die Richtigkeit, Vollständigkeit, Aktualität oder Genauigkeit. Druckfehler sind vorbehalten.

**Impressum:**

**Medieninhaber und Hersteller:** Österreichische Ärzte- und Apothekerbank AG, Spitalgasse 31, 1090 Wien; Tel.: +43 (0)5 04243, [marketing@apobank.at](mailto:marketing@apobank.at), [www.apobank.at](http://www.apobank.at);

**Gestaltung und Produktion:** MDH Media GmbH, 1220 Wien, Österreichische Ärzte- und Apothekerbank AG, Marketing, 1090 Wien;

**Fotos:** [istockphoto.com](https://www.istockphoto.com); **Verlags- und Herstellungsort:** Wien; **Stand:** April 2024

**WERBUNG**

[www.apobank.at](http://www.apobank.at)

Eine gesunde Verbindung.