

V e r s i c h e r u n g s a n t r a g **für namentliche subsidiäre** **Luftfrachtführer (Passagier)**

Mitglieds-Nr.DFV _____

Name, Vorname _____

Anschrift _____

PLZ / Ort _____

Ich beantrage hiermit die untenstehende Versicherung über den Gruppenversicherungsvertrag des DFV e.V. mit der HDI Global SE für Mitglieder. Falls ich bei der Versicherung kein Datum eingesetzt habe, soll die Versicherung zum frühest möglichen Zeitpunkt in Kraft treten.

<input type="checkbox"/>	namentliche subsidiäre Luftfrachtführer (Passagier) Excess-Haftpflichtversicherung Fallschirmsprunglehrer ab _____ Jahresprämie € 275,00
Versichert ist die Differenz zwischen der Deckungssumme einer Grunddeckung für die Luftfrachtführerhaftpflichtversicherung von mindestens € 350.000,- für Personenschäden je Schadensereignis und € 1.000.000,- für Personenschäden je Schadensereignis.	
Für den Versicherungsschutz gelten die Luftfahrt Haftpflichtversicherungs-Bedingungen (AHB-Lu 2008) Lu H 1 und Besondere Bedingungen VI. Haftpflichtversicherung für Fluglehrer/Einweiser, Klausel Lu 0007 sowie die Bedingungen des Gruppenversicherungsvertrags	

Erläuterungen siehe Rückseite!

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

E I N Z U G S E R M Ä C H T I G U N G

Ich ermächtige den Deutschen Fallschirmsportverband e.V. die jährlich fälligen Versicherungsprämien vom Konto

IBAN: _____ bei (Bankinstitut): _____

BIC: _____ einzuziehen.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____