

## V e r s i c h e r u n g s a n t r a g für Fallschirmpacker

Mitglieds-Nr.DFV \_\_\_\_\_

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

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

**Haftpflicht-Versicherung als Packer  
von Sprung- und Reservefallschirmen**  
ab \_\_\_\_\_

**Jahresprämie € 28,72**

Deckungssumme € 1,5 Mio. pauschal für Personen-/Sachschäden.

Für den Versicherungsschutz gelten die Luftfahrt Haftpflichtversicherungs-Bedingungen (AHB-Lu 2008) Lu H 2 und Besondere Bedingungen VII. Haftpflichtversicherung für Fallschirmpacker, Klausel Lu 0005 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/Wir ermächtige(n) den Deutschen Fallschirmsportverband e.V. die jährlich fälligen Versicherungsprämien vom Konto

IBAN: \_\_\_\_\_ bei (Bankinstitut): \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_ einzuziehen.

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_