

V e r s i c h e r u n g s a n t r a g **für Fallschirmsprunglehrer eines Vereins** **(Pauschal für mehr als 6 Lehrer)**

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.

Haftpflicht-Versicherung als Fallschirmsprunglehrer (Pauschal für mehr als 6 Lehrer)

ab _____

Jahresprämie € 495,00

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 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 _____

Erläuterungen zu Haftpflicht-Versicherung als Fallschirmsprunglehrer

Versichert ist die gesetzliche Haftpflicht als Fallschirmsprunglehrer (Mitglied des DFV) gegenüber Sprungschülern und Dritten für Personen- und Sachschäden.

Die gesetzliche vorgeschriebene Haftpflichtversicherung für das der Ausbildung dienende Luftfahrzeug geht vor. Ausgeschlossen sind Schäden an den der Ausbildung dienenden Sprungfallschirmen. Voraussetzung für den Versicherungsschutz ist, dass der Fallschirmsprunglehrer Inhaber einer gültigen Lehrberechtigung ist.

Die Deckung gilt weltweit.

Es besteht kein Versicherungsschutz für Schadensfälle, die darauf zurückzuführen sind, dass vom Springer/Halter die behördlichen Auflagen und gesetzlichen Bestimmungen zur Führung von Sprungfallschirmen nicht eingehalten wurden.

Die angegebenen Jahresprämien verstehen sich jeweils einschließlich Versicherungssteuer.

Die Prämie ist innerhalb 14 Tagen nach Zugang der Prämienrechnungen an den DFV zu zahlen, und zwar durch Überweisung auf das Konto des DFV (unter Angabe der Mitglieds-/Versicherungs-Nr.) bei der

Kreissparkasse Saarlouis (BLZ 593 501 10), Konto-Nr. 230400004.

Bei Versicherungsabschluss während des Jahres ist 1/12 der Jahresprämie pro angefangenen Monat des Restjahres zu zahlen.

Bei vorzeitiger Aufgabe des Fallschirmsports, Beendigung der Mitgliedschaft im DFV oder Veräußerung des Geräts besteht kein Anspruch auf Erstattung der Restprämie.

Der Versicherungsschutz beginnt zu dem auf der Vorseite eingetragenen Datum, frühestens jedoch mit Eingang des Versicherungsantrags beim DFV und endet am 31.12. des ersten Jahres.

Er verlängert sich mit dem Ablauf um ein weiteres Jahr und weiter von Jahr zu Jahr stillschweigend, wenn er nicht spätestens bis zum 31.10. des ablaufenden Jahres vom Antragsteller schriftlich gekündigt wird.

Mit der Beendigung der Mitgliedschaft im DFV endet automatisch auch der Versicherungsschutz.

Schadensfälle sind unverzüglich, d.h. spätestens innerhalb einer Woche, dem DFV schriftlich anzuzeigen.

Die „Luftfahrt Haftpflichtversicherungs-Bedingungen (AHB-Lu 2008) Lu H 2“ und die Bedingungen der Gruppenversicherungsvertrages sind beim DFV erhältlich.

Nebenabreden, Erklärungen, Erläuterungen und/oder Zusagen werden für den Versicherungsträger nur dann verbindlich, wenn sie von ihm ausdrücklich und schriftlich bestätigt worden sind.



ANLAGE
zur pauschalen Lehrerversicherung

Verein: _____
Mitgliedsnummer _____
Name: _____

Zu versichernde SprunglehrerInnen (Mitgliedschaft im Verein und DFV erforderlich)

(Name, Vorname)

- 1 _____
- 2 _____
- 3 _____
- 4 _____
- 5 _____
- 6 _____
- 7 _____
- 8 _____
- 9 _____
- 10 _____
- 11 _____
- 12 _____
- 13 _____
- 14 _____
- 15 _____
- 16 _____
- 17 _____
- 18 _____
- 19 _____
- 20 _____
- 21 _____
- 22 _____
- 23 _____
- 24 _____
- 25 _____