

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

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/wir bei den angekreuzten Versicherungen kein Datum eingesetzt habe(n), soll die Versicherung zum frühest möglichen Zeitpunkt in Kraft treten.

<input type="checkbox"/>	Luftfrachtführer-(Passagier)-Haftpflicht-Versicherung für das Tandemsystem
	Musterbezeichnung: _____ Werk-Nr.: # _____ (Gurtzeug)
	ab _____
<input type="checkbox"/>	Deckungssumme € 1.000.000,- für Personenschäden - Jahresprämie € 560,- oder
<input type="checkbox"/>	Deckungssumme € 600.000,- für Personenschäden - Jahresprämie € 490,- oder
<input type="checkbox"/>	Deckungssumme € 350.000,- für Personenschäden - Jahresprämie € 340,-
Für den Versicherungsschutz gelten die Luftfahrt Haftpflichtversicherungs-Bedingungen (AHB-Lu 2008) Lu H 1, Klauseln Lu 0005 und Lu 7420 sowie die Bedingungen des Gruppenversicherungsvertrags.	

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 _____