

V e r s i c h e r u n g s a n t r a g für Vereine, Schulen, Hersteller und Händler

Mitglieds-Nr.DFV _____
Antragsteller _____
Anschrift _____
PLZ / Ort _____
Vertretungsberechtigter _____

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, soll die Versicherung zum frühest möglichen Zeitpunkt in Kraft treten.

Gesetzliche Dritthaftpflichtversicherung als Halter von Sprungfallschirmen
ab _____

Schäden an (fremden) Absetzflugzeugen sind mitversichert **Jahresprämie € 165,00**

Deckungssumme € 1,5 Mio. pauschal für Personen-/Sachschäden.
Automatischer Einschluss Bergungskosten bis zu 1.000,- Euro mit 100,- Euro Selbstbeteiligung je Schadensfall.

Für den Versicherungsschutz gelten die Luftfahrt Haftpflichtversicherungs-Bedingungen (AHB-Lu 2008) Lu H 1, Klauseln Lu 0005 und Lu 7410 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 _____