

## 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 \_\_\_\_\_

Deckungssumme € 1,5 Mio. pauschal für Personen-/Sachschäden - **Jahresprämie € 165,00**  
oder

Deckungssumme € 3,0 Mio. pauschal für Personen-/Sachschäden - **Jahresprämie € 195,00**

Schäden an (fremden) Absetzflugzeugen sind mitversichert

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 \_\_\_\_\_