

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

Mitglieds-Nr.DFV \_\_\_\_\_  
Vereinsname \_\_\_\_\_  
Vorsitzender \_\_\_\_\_  
Anschrift \_\_\_\_\_  
PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Wir beantragen hiermit die angekreuzten Versicherungen über den Gruppenversicherungsvertrag des DFV e.V. mit der HDI Global SE für Mitglieder. Falls wir bei den angekreuzten Versicherungen kein Datum eingesetzt habe, soll die Versicherung zum frühest möglichen Zeitpunkt in Kraft treten.

<input type="checkbox"/>	<b>Vereinshaftpflicht-Versicherung</b>
	<b>ab _____ Jahresprämie je Vereinsmitglied € 0,31</b>
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 II. Vereinshaftpflichtversicherung, Klausel Lu 0005 sowie die Bedingungen des Gruppenversicherungsvertrags.	

<input type="checkbox"/>	<b>Boden-Unfall-Versicherung für Vereinsmitglieder</b>
	<b>ab _____ Jahresprämie je Vereinsmitglied € 1,03</b>
Versicherungssumme € 2.500,- für den Todesfall und € 5.000,- für den Invaliditätsfall. Eine Vervielfachung der Versicherungssummen bis zum max. 5-fachen ist bei entsprechender Vervielfachung der Prämie möglich.	
Gewünschte Versicherungssumme: € _____ für Tod und die doppelte Summe für Invalidität.	
Für den Versicherungsschutz gelten die Luftfahrt Unfallversicherungs-Bedingungen (AUB-Lu 2008) und Besondere Bedingungen 1. Mitglieder von Luftsportvereinen, 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 \_\_\_\_\_