

**Versicherungsantrag
 für UAV/Flugmodelle/ Drohnen zur gewerblichen Nutzung
 Makler: versicherDich GmbH (www.versichertedrohne.de)**
Bitte zurücksenden an:
 versicherDich GmbH
 Siegburger Str. 149-151
 50679 Köln
 Telefon 49 221 82 82 35 29
 mail@versicherDich.de

 Voraussetzung für den Vertragsabschluss ist, dass **alle** Felder des Antrags vom Interessenten ausgefüllt werden! Seite 1 von 2
Versicherungsnehmer / Antragsteller

Anrede/Titel <input style="width: 95%;" type="text"/>	Vorname <input style="width: 95%;" type="text"/>	Nachname <input style="width: 95%;" type="text"/>	
Straße / Haus-Nr. <input style="width: 95%;" type="text"/>	Land <input style="width: 95%;" type="text"/>	PLZ und Ort <input style="width: 95%;" type="text"/>	Geburtsdatum <input style="width: 95%;" type="text"/>
Telefon <input style="width: 95%;" type="text"/>		E-Mail <input style="width: 95%;" type="text"/>	

Piloten / Anzahl (Weitere Piloten bitte gesondert aufgeben.)

Vorname, Nachname <input style="width: 95%;" type="text"/>	Vorname, Nachname <input style="width: 95%;" type="text"/>
---------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------

Daten des Fluggeräts (Weiter Fluggeräte bitte gesondert aufgeben.)

Hersteller <input style="width: 95%;" type="text"/>	Modellbezeichnung <input style="width: 95%;" type="text"/>
Seriennummer <input style="width: 95%;" type="text"/>	Max. Startgewicht <input style="width: 95%;" type="text"/>

- Verwendungszweck
- Film- und Fotoflüge
 Inspektions- und Vermessungsflüge
 Verkaufs- und Demonstrationsflüge
 landwirtschaftliche Nutzung
 Wettbewerbe
- Sonstiges (genaue Angaben der Nutzung und des Zeitraums, auch bei weltweitem Versicherungsschutz auszufüllen)

Bei sonstigen, nicht im Antrag explizit aufgeführten Verwendungszwecken, ist eine individuelle Beurteilung durch den Versicherer erforderlich. Ggf. kann es dadurch zu abweichenden Prämien, Konditionen und Bedingungen oder auch zu einer Ablehnung des angefragten Risikos kommen. Der Versicherungsvertrag kommt in diesem Fall erst mit ausdrücklicher Annahmeerklärung des Versicherers zustande.

Gewünschter Umfang der Halter-Haftpflichtversicherung im geografischen Europa

gewerbliche Luftfahrthaftpflichtversicherung <input type="checkbox"/> Tarif START Jahresbeitrag zzgl. Steuer 97,99,- EUR 2 Fluggeräte (max. 1 gleichzeitig im Einsatz) mehrere Steuerer / Versicherungssumme € 3 Mio. <input type="checkbox"/> Tarif OPTIMAL Jahresbeitrag zzgl. Steuer 199,- EUR Mehrere Fluggeräte (Max. 2 Fluggerät im Einsatz) mehrerer Steuerer / Versicherungssumme € 5,0 Mio.	<input type="checkbox"/> Tarif PRO Jahresbeitrag zzgl. Steuer 377,- EUR Mehrere Fluggeräte (Max. 5 Fluggeräte im Einsatz) mehrerer Steuerer / Versicherungssumme € 10,0 Mio. <input type="checkbox"/> Tarif BOS Jahresbeitrag zzgl. Steuer 225,- EUR (nur in Kombination mit Tarif START oder OPTIMAL) <input type="checkbox"/> Tarif BOS Jahresbeitrag zzgl. Steuer 450,- EUR (nur in Kombination mit Tarif PRO)
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

- Erweiterung auf weltweite Deckung
 (ohne Territorien von USA & Kanada inkl. LSW617G)
 Jahresbeitrag zzgl. Steuer 45,- EUR

Gewünschter Versicherungsbeginn

, 00.00 Uhr.

Versicherungsschutz nach Bestätigung des Versicherers.

Der Vertrag gilt für einen Zeitraum von 12 Monaten abgeschlossen. Er verlängert sich um ein Jahr und stillschweigend weiter von Jahr zu Jahr, wenn nicht drei Monate vor dem jeweiligen Ablauf der anderen Partei eine schriftliche Kündigung zugegangen ist. Der Versicherungsschutz beginnt mit dem Tag des Vertragsschlusses, sofern nicht ein späterer Zeitpunkt vereinbart ist. Die Versicherung kann nicht rückwirkend (Rückwärtsversicherung) abgeschlossen werden. Bei unterjähriger Kündigung des Vertrages vor Ablauf des Versicherungsjahres oder bei unterjährigem Wegfall des versicherten Interesses erfolgt keine anteilige Rückerstattung der Versicherungsprämie. Die Regelungen des §§ 39 Abs. 2, 80 Abs. 2 VVG finden keine Anwendung.

Vertragsbedingungen

Es gelten die beigefügten Bedingungen und Vereinbarungen. Diese können ebenfalls auf der Homepage <https://versichertedrohne.de/downloads> heruntergeladen werden:

- Besondere Bedingungen zur Drohnenhaftpflichtversicherung START / OPTIMAL / PRO Rahmenkonzept versicherDich GmbH
- Produktinformationsblatt Luftfahrzeughalterhaftpflichtversicherung
- Luftfahrt-Haftpflichtversicherungs-Bedingungen für Luftfahrzeughalter und Luftfrachtführer (LHB GVO)
- Kundeninformation
- Merkblatt zur Datenverarbeitung
- Verhaltensregeln für den Umgang mit personenbezogenen Daten
- Satzung
- Erstinformation, Maklereinzelauftrag, Einzelvollmacht

Allgemeine Hinweise

- Gewerbliche Nutzung (lt. Aufstiegsgenehmigung) schließt die private Nutzung ein, solange diese von der gewerblichen zu trennen ist.
- Maximales Gewicht des UAV/Flugmodells beträgt 5 kg (privat) bzw. 25 kg (gewerblich) inkl. Zubehör (max. Startgewicht)
- Schadenfreiheit des Versicherungsnehmers, der Steuerer sowie des UAV/Flugmodells in den letzten fünf Jahren wird vorausgesetzt.

Rechtliche Hinweise

- Bitte Erklärung lesen und hier ankreuzen** (Voraussetzung für Vertragsabschluss)

Die aufgeführten Daten werden im Falle des Zustandekommens eines Versicherungsvertrages Vertragsbestandteil. Ich bestätige die vorgenannten Fragen vollständig und wahrheitsgemäß beantwortet zu haben. Mir ist bewusst, dass nicht vollständige und un-wahre Angaben zum Verlust des Versicherungsschutzes führen können. Ich bestätige, die Belehrungen sowie die maßgebenden Vertragsbedingungen erhalten, gelesen und akzeptiert zu haben.

- Bitte Datenschutzerklärung lesen und hier ankreuzen** (Voraussetzung für Vertragsabschluss)

Datenschutzerklärung: Ich willige ein, dass die GVO Gegenseitigkeit Versicherung Oldenburg VVaG (GVO) im erforderlichen Umfang Daten, die sich aus den Antragsunterlagen (unabhängig vom Zustandekommen des Versicherungsvertrages) oder der Vertragsdurchführung ergeben, an Rückversicherer zur Beurteilung des Risikos, zur Abwicklung der Rückversicherung sowie zur Beurteilung der Ansprüche an weitere am Versicherungsvertrag beteiligte Versicherer übermittelt.

Ich willige ohne Einfluss auf den Vertrag ferner ein, dass die GVO meine allgemeinen Antrags-, Vertrags- und Leistungsdaten (für die Beratung und Betreuung auch zu sonstigen Versicherungen oder Finanzdienstleistungen) in einer gemeinsamen Datei mit weiteren Unternehmen der GVO Gruppe führt.

Ich bin mir bewusst, dass ich der im vorangegangenen Absatz genannten Verarbeitung und Nutzung meiner Daten in einer gemeinsamen Datei jederzeit durch eine formlose Mitteilung an die GVO (Anschrift siehe oben) widersprechen kann.

Diese Einwilligung gilt nur, wenn ich bei Antragstellung vom Inhalt des Merkblattes zur Datenverarbeitung Kenntnis nehmen konnte, das mir vor Vertragsabschluss, auf Wunsch auch sofort, überlassen wird.

- Beratungsdokumentation**

Ich habe mich selbst umfangreich zu der gewünschten Versicherung informiert und habe dazu keinerlei weitere Fragen. Eine Beratung via Telefon, Chat oder/und Email ist bereits erfolgt bzw. nicht gewünscht. Der gewählte Tarif entspricht meinem konkreten Bedarf und ich habe den Antrag selbst durchgeführt. Mir ist bekannt, dass ich trotz meines Rechts auf eine Beratung keinen Schadenersatzanspruch nach § 63 VVG wegen Verletzung von Beratungs- und Dokumentationspflichten gegen den Versicherungsvermittler geltend machen kann. Sollte ich noch Fragen haben, kontaktieren ich die vD versicherDich GmbH vor Vertragsabschluss unter 0221 - 82 82 35 29

Ort/Datum

Unterschrift des Antragstellers

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE70GVO0000016616

Mandatsreferenz: Zukünftige Versicherungsscheinnummer

Ich ermächtige die GVO Versicherung, von meinem Konto mittels Lastschriftverfahren einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der GVO Versicherung auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN

Datum, Ort und Unterschrift