

+++ ohne Gesundheitsprüfung +++



**Adrian Gutzweiler**  
Versicherungsmakler GmbH & Co. KG

# ANTRAG | MAKLEREINZELAUFTRAG

## Piloten-Unfallversicherung

### Basis-Deckung | Sonderkonditionen

**Spezial-Versicherungsmakler  
für Luftfahrzeugversicherungen**  
Basler Landstraße 58 a  
79111 FREIBURG/GERMANY  
Tel: 0761 888662-0  
Fax: 0761 888662-22  
E-Mail: info@gutzweiler.de  
www.Luftfahrtversicherung24.de

**Namentliche Unfallversicherung mit Einschluss  
des Luftfahrtrisikos für Luftfahrzeugführer  
inklusive Kunstflug, Teilnahme an Wettbewerben  
oder Tätigkeit als Fluglehrer.  
Die Versicherung umfasst nur das reine Luftfahrtrisiko. Für Unfälle des täglichen Lebens (innerhalb  
und außerhalb des Berufes) besteht kein Versiche-**

**rungsschutz. Ausgeschlossen sind Crews von professionellen Airlines und Militärpiloten im beruflichen Bereich.**

**Bitte beachten Sie, dass eine deutsche Postanschrift zwingend erforderlich ist!**



#### Versicherungsnehmer

Name, Vorname, Titel <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort
Geburtsdatum	derzeit ausgeübter Beruf
Telefon	E-Mail

#### versicherte Person (wenn nicht Antragsteller)

Name, Vorname, Titel <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort
Geburtsdatum	Beruf

#### Bezugsrecht bei Todesfall (nicht bei Minderjährigen)

Name, Vorname	
Geburtsdatum	Geburtsort

An wen sind im Falle des Todes der versicherten Person die Leistungen zu zahlen? Ist kein Bezugsberechtigter eingetragen, gilt die gesetzliche Erbfolge.

#### Beginn und Laufzeit

Versicherungsbeginn _____ 12:00 Uhr	(frühestens nach Erhalt einer Deckungszusage oder spätestens zum angegebenen Zeitpunkt)
-------------------------------------	---

**Laufzeit: 3 Jahre** (Der Vertrag verlängert sich nach Ablauf der vereinbarten Vertragslaufzeit jeweils von Jahr zu Jahr, wenn nicht drei Monate vor dem jeweiligen Ablauf dem anderen Vertragspartner eine Kündigung zugegangen ist.)

#### SEPA-Lastschriftmandat

IBAN	BIC
Name (bei abweichendem Kontoinhaber)	Unterschrift (bei abweichendem Kontoinhaber)



**Unser Rahmenvertrag: Piloten-Unfallversicherung Basis-Deckung**

# Invaliditäts-Leistung mit Sonderkonditionen

Pro- gression	Grundversiche- rungssumme	Höchstleistung bei 100 % Invalidität
------------------	------------------------------	---

350 %	100.000 EUR	350.000 EUR
350 %	150.000 EUR	525.000 EUR
350 %	200.000 EUR	700.000 EUR
350 %	250.000 EUR	875.000 EUR
350 %	300.000 EUR	1.050.000 EUR
350 %	350.000 EUR	1.225.000 EUR
350 %	400.000 EUR	1.400.000 EUR

Prämie pro Monat (gewünschte bitte ankreuzen)
--

<input type="checkbox"/> <b>4,28 EUR</b> inkl. 19 % VersSt.
<input type="checkbox"/> <b>6,43 EUR</b> inkl. 19 % VersSt.
<input type="checkbox"/> <b>8,57 EUR</b> inkl. 19 % VersSt.
<input type="checkbox"/> <b>10,71 EUR</b> inkl. 19 % VersSt.
<input type="checkbox"/> <b>12,85 EUR</b> inkl. 19 % VersSt.
<input type="checkbox"/> <b>14,99 EUR</b> inkl. 19 % VersSt.
<input type="checkbox"/> <b>17,14 EUR</b> inkl. 19 % VersSt.

Prämie pro Jahr (gewünschte bitte ankreuzen)
---

<input type="checkbox"/> <b>51,41 EUR</b> inkl. 19 % VersSt.
<input type="checkbox"/> <b>77,11 EUR</b> inkl. 19 % VersSt.
<input type="checkbox"/> <b>102,82 EUR</b> inkl. 19 % VersSt.
<input type="checkbox"/> <b>128,52 EUR</b> inkl. 19 % VersSt.
<input type="checkbox"/> <b>154,22 EUR</b> inkl. 19 % VersSt.
<input type="checkbox"/> <b>179,93 EUR</b> inkl. 19 % VersSt.
<input type="checkbox"/> <b>205,63 EUR</b> inkl. 19 % VersSt.

**Beitragsfreie Leistungen**

- » weltweiter Versicherungsschutz
- » keine Gesundheitsprüfung
- » Kunstflugrisiko kostenfrei mitversichert
- » Streckenflüge kostenfrei mitversichert
- » Wettbewerbsflüge kostenfrei mitversichert
- » monatliche Zahlungsweise ohne Zuschlag!

500 %	100.000 EUR	500.000 EUR
500 %	150.000 EUR	750.000 EUR
500 %	200.000 EUR	1.000.000 EUR
500 %	250.000 EUR	1.250.000 EUR
500 %	300.000 EUR	1.500.000 EUR

<input type="checkbox"/> <b>4,73 EUR</b> inkl. 19 % VersSt.
<input type="checkbox"/> <b>7,10 EUR</b> inkl. 19 % VersSt.
<input type="checkbox"/> <b>9,46 EUR</b> inkl. 19 % VersSt.
<input type="checkbox"/> <b>11,83 EUR</b> inkl. 19 % VersSt.
<input type="checkbox"/> <b>14,19 EUR</b> inkl. 19 % VersSt.

<input type="checkbox"/> <b>56,76 EUR</b> inkl. 19 % VersSt.
<input type="checkbox"/> <b>85,14 EUR</b> inkl. 19 % VersSt.
<input type="checkbox"/> <b>113,53 EUR</b> inkl. 19 % VersSt.
<input type="checkbox"/> <b>141,91 EUR</b> inkl. 19 % VersSt.
<input type="checkbox"/> <b>170,29 EUR</b> inkl. 19 % VersSt.

## zusätzlich versicherbar: Todesfall-Leistung

Todesfall- Summe
---------------------

10.000 EUR
25.000 EUR
50.000 EUR
75.000 EUR
100.000 EUR
150.000 EUR
200.000 EUR

Prämie pro Monat (gewünschte bitte ankreuzen)
--

<input type="checkbox"/> <b>1,65 EUR</b> inkl. 19 % VersSt.
<input type="checkbox"/> <b>4,13 EUR</b> inkl. 19 % VersSt.
<input type="checkbox"/> <b>8,26 EUR</b> inkl. 19 % VersSt.
<input type="checkbox"/> <b>12,38 EUR</b> inkl. 19 % VersSt.
<input type="checkbox"/> <b>16,51 EUR</b> inkl. 19 % VersSt.
<input type="checkbox"/> <b>24,77 EUR</b> inkl. 19 % VersSt.
<input type="checkbox"/> <b>33,02 EUR</b> inkl. 19 % VersSt.

Prämie pro Jahr (gewünschte bitte ankreuzen)
---

<input type="checkbox"/> <b>19,81 EUR</b> inkl. 19 % VersSt.
<input type="checkbox"/> <b>49,53 EUR</b> inkl. 19 % VersSt.
<input type="checkbox"/> <b>99,07 EUR</b> inkl. 19 % VersSt.
<input type="checkbox"/> <b>148,60 EUR</b> inkl. 19 % VersSt.
<input type="checkbox"/> <b>198,14 EUR</b> inkl. 19 % VersSt.
<input type="checkbox"/> <b>297,20 EUR</b> inkl. 19 % VersSt.
<input type="checkbox"/> <b>396,27 EUR</b> inkl. 19 % VersSt.

**Bitte beachten Sie**

Die Todesfall-Leistung kann nur in Verbindung mit Invalidität (siehe oben) versichert werden. Dabei darf die Todesfallsumme nicht höher als die versicherte Grundversicherungssumme bei der Invaliditäts-Leistung sein.


**Versicherungsbedingungen**

Versicherungsbedingungen, die dem Vertrag zu Grunde liegen: SV AUB 2017 | Einschluss Luftfahrtrisiko 2018 | Besondere Bedingungen für die Unfallversicherung mit progressiver Invaliditätsstaffel

Es sind keine weiteren Absicherungen möglich (wie zum Beispiel Krankenhaustagegeld, Unfallrente oder andere Summenkombinationen).

Die Hinweise zum Ausfüllen des Antrags, die Angaben zu den Informationspflichten gemäß § 11 VersVermV und § 7 VVG, zum Widerrufsrecht sowie den Maklereinzelauftrag auf der letzten Seite habe ich zur Kenntnis genommen und stimme diesen zu.


**Datum | Unterschrift Antragsteller**


(bei minderjährigen Antragsteller beide Elternteile oder Vormund)

**Datum | Unterschrift zu versichernde Person**



## **INFORMATIONSPFLICHTEN GEMÄSS § 11 VERSVERMV | MAKLERERKLÄRUNG | PFLICHTINFORMATIONEN NACH § 1 DER VERORDNUNG ÜBER INFORMATIONSPFLICHTEN BEI VERSICHERUNGSVERTRÄGEN (VVG-INFOV)**

### **HINWEISE ZUM AUSFÜLLEN DES ANTRAGSFORMULARS**

Bitte kreuzen Sie die jeweils gewünschten Versicherungsarten an. Die im Antrag zusammengefassten Versicherungen sind rechtlich selbstständige Verträge. Bitte überprüfen Sie, bevor Sie den Antrag an uns senden, nochmals alle Angaben.

### **INFORMATIONSPFLICHTEN GEMÄSS § 11 VERSVERMV**

Aufgrund gesetzlicher Verpflichtung sind wir gehalten, Ihnen nachfolgende Informationen zu übermitteln: Adrian Gutzweiler Versicherungsmakler GmbH & CO. KG, Basler Landstraße 58a, 79111 Freiburg im Breisgau, Telefon: 0761 888662-0, Fax: 0761 888662-22, E-Mail: info@gutzweiler.de, www.luftfahrtversicherung24.de,

### **Der Geschäftsführer: Adrian Tobias Gutzweiler ist selbst Privatpilot PPL(A) FCL und IHK geprüfter Versicherungskaufmann.**

Die Gesellschaft ist über ihre persönliche haftende Gesellschafterin, die A.G. Versicherungsmakler Verwaltungs GmbH, im Vermittlerregister als zugelassener und geprüfter Versicherungsmakler gemäß § 34 d Abs. 1 der Gewerbeordnung eingetragen. Die Registernummer lautet D-MM4A-PXZ3W-89. Der Eintrag kann auf der Internetseite www.vermittlerregister.info oder beim Deutschen Industrie- und Handelskammertag (DIHK) e.V., Breite Straße 29, 10178 Berlin, Telefon 0180 500 585-0 (14 Cent/Min aus dem dt. Festnetz, mit abweichenden Preisen aus Mobilfunknetzen) überprüft werden. Die Gesellschaft hält keine unmittelbare oder mittelbare Beteiligung an einem Versicherungsunternehmen. Gleichfalls hält kein Versicherungsunternehmen eine mittelbare oder unmittelbare Beteiligung an der Adrian Gutzweiler Versicherungsmakler GmbH & CO. KG.

### **Beschwerdestellen (außergerichtliche Streitbeilegung) § 214 VVG**

-Versicherungsombudsmann e.V., Postfach 08 06 32, 10006 Berlin  
-Bundesaufsichtsamt für das Versicherungswesen, Graurheindorfer Straße 108, 53117 Bonn

### **BESTÄTIGUNG GEMÄSS § 7 VVG**

Für den vorderseitig beantragten Versicherungsschutz wurden mir alle zugrunde liegenden Versicherungsbedingungen übermittelt oder zugänglich gemacht. Die weiteren Informationen nach § 7 Abs. 1 und 2 VVG liegen meinem Versicherungsmakler, der Firma Adrian Gutzweiler Versicherungsmakler GmbH & CO.KG, vor und können von mir jederzeit angefordert werden.

### **WIDERRUFSRECHT DES ANTRAGSTELLERS**

Meine Vertragserklärung kann ich ab Stellung des Antrages bis zum Ablauf von zwei Wochen nach Zugang der Versicherungsscheine einschließlich der Allgemeinen Versicherungsbedingungen ohne Angabe von Gründen in Textform (z. B. Brief, FAX, Email) widerrufen. Der Widerruf ist zu richten an die Firma Adrian Gutzweiler Versicherungsmakler GmbH & CO.KG. Dieser Widerruf steht mir nicht zu, wenn es sich um einen Versicherungsvertrag mit einer Laufzeit von weniger als einem Monat oder um einen Versicherungsvertrag über vorläufige Deckung handelt.

### **BELEHRUNG ZUR VERLETZUNG DER VORVERTRAGLICHEN ANZEIGEPFLICHT**

Bitte beachten Sie, dass Sie gemäß §19 VVG verpflichtet sind, den Versicherer bis zur Abgabe Ihrer Vertragserklärung alle Ihnen bekannten Umstände, die für die Übernahme des Versicherungsschutzes von Bedeutung sind und nach denen in Textform gefragt wird, nach bestem Wissen sorgfältig, wahrheitsgemäß und vollständig zu beantworten (vorvertragliche Anzeigepflicht). Zum Beispiel wäre eine Neubewertung notwendig, wenn nach Angebotsabgabe zwischenzeitlich ein Schaden eingetreten ist oder ein Umstand eintritt, der zu einem Schaden führen kann.

### **MAKLEREINZELAUFTRAG**

Vertragsparteien/Vertragsgegenstand

Der Kunde beauftragt den Makler Adrian Gutzweiler Versicherungsmakler GmbH & CO. KG Basler Landstr. 58a, 79111 Freiburg im Breisgau ausschließlich mit der Vermittlung und Betreuung der beantragten Versicherungen. Eine weitergehende Bedarfsermittlung und Beratung in anderen Versicherungssparten erfolgt nicht.

### **Haftung**

Der Makler erfüllt seine Verpflichtungen mit der Sorgfalt eines ordentlichen Kaufmanns. Die Haftung für die Verletzung beruflicher Sorgfaltspflichten aus diesem Auftrag ist auf 1,3 Mio. Euro je Schadenfall begrenzt. Die Firma Adrian Gutzweiler Versicherungsmakler GmbH & Co. KG hat für diesen Fall eine Vermögensschaden-Haftpflichtversicherung abgeschlossen und verpflichtet sich, diesen Versicherungsschutz für die Laufzeit des Vertrages aufrecht zu erhalten.

### **Verjährung**

Ansprüche auf Schadenersatz verjähren in drei Jahren. Die Verjährung beginnt mit dem Zeitpunkt, in dem der Auftraggeber Kenntnis von dem Schaden und der Person des Ersatzpflichtigen erlangt hat oder ohne grobe Fahrlässigkeit haben müsste. Spätestens verjähren diese Ansprüche jedoch drei Jahre nach Beendigung der auf Basis dieses Maklereinzelauftrages abgeschlossenen Verträge.

### **Datenschutzklausel**

Der Kunde willigt ein, dass seine Daten unter Berücksichtigung des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) gespeichert werden. Der Kunde willigt ein, dass Daten zur Erstellung von Angeboten, Versicherungsvermittlung, Vertragsverwaltung und Kundenbetreuung gespeichert und an Versicherer und Rückversicherer im erforderlichen Umfang übermittelt werden dürfen. Der Kunde ist mit einer brieflichen, telefonischen und elektronischen Kontaktaufnahme einverstanden.

### **Maklervollmacht**

Die Firma Adrian Gutzweiler Versicherungsmakler GmbH & Co. KG wird beauftragt, nur den vom Auftraggeber gewünschten Versicherungsschutz zu vermitteln, der sich aus den beantragten Versicherungsverträgen ergibt. Somit bevollmächtigt der Auftraggeber den Versicherungsmakler die beantragten Versicherungsverträge abzuschließen, die uneingeschränkte aktive und passive Vertretung des Auftraggebers gegenüber den jeweiligen Versicherern zu übernehmen, einschließlich der Abgabe aller die Versicherungsverträge betreffenden Willenserklärungen und bei den vom Versicherungsmakler vermittelten Versicherungsverhältnissen bei der Schadenregulierung mitzuwirken. Die Verantwortung für die unverzügliche Information über jegliche Risikoveränderungen liegt beim Auftraggeber.

### **Die Firma Adrian Gutzweiler Versicherungsmakler GmbH & Co. KG sichert Ihnen zu, diese Daten mit der gebotenen Sorgfalt und Verschwiegenheit zu behandeln.**

© 2018 | Adrian Gutzweiler Versicherungsmakler GmbH & Co. KG  
Alle Rechte vorbehalten | Nachdruck verboten | Urheberrechtlich geschützt