

+++ ohne Gesundheitsprüfung +++



Adrian Gutzweiler
Versicherungsmakler GmbH & Co. KG

ANTRAG

Piloten-Unfallversicherung

reines Flugrisiko (Basis-Deckung)

**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 Versicherungsschutz. 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
Telefon	E-Mail
Geburtsdatum	Beruf

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, Titel <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	
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)

Ich ermächtige/wir ermächtigen den Versicherer hiermit, wiederkehrende Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.



Piloten-Unfallversicherung **Basis-Deckung** Invaliditäts-Leistung

Pro- gression	Grundversiche- rungssumme	Höchstleistung bei 100 % Invalidität	Prämie pro Monat (gewünschte bitte ankreuzen)	Prämie pro Jahr (gewünschte bitte ankreuzen)
350 %	100.000 EUR	350.000 EUR	<input type="checkbox"/> 4,28 EUR inkl. 19 % VersSt.	<input type="checkbox"/> 51,41 EUR inkl. 19 % VersSt.
350 %	150.000 EUR	525.000 EUR	<input type="checkbox"/> 6,43 EUR inkl. 19 % VersSt.	<input type="checkbox"/> 77,11 EUR inkl. 19 % VersSt.
350 %	200.000 EUR	700.000 EUR	<input type="checkbox"/> 8,57 EUR inkl. 19 % VersSt.	<input type="checkbox"/> 102,82 EUR inkl. 19 % VersSt.
350 %	250.000 EUR	875.000 EUR	<input type="checkbox"/> 10,71 EUR inkl. 19 % VersSt.	<input type="checkbox"/> 128,52 EUR inkl. 19 % VersSt.
350 %	300.000 EUR	1.050.000 EUR	<input type="checkbox"/> 12,85 EUR inkl. 19 % VersSt.	<input type="checkbox"/> 154,22 EUR inkl. 19 % VersSt.
350 %	350.000 EUR	1.225.000 EUR	<input type="checkbox"/> 14,99 EUR inkl. 19 % VersSt.	<input type="checkbox"/> 179,93 EUR inkl. 19 % VersSt.
350 %	400.000 EUR	1.400.000 EUR	<input type="checkbox"/> 17,14 EUR inkl. 19 % VersSt.	<input type="checkbox"/> 205,63 EUR inkl. 19 % VersSt.
500 %	100.000 EUR	500.000 EUR	<input type="checkbox"/> 4,73 EUR inkl. 19 % VersSt.	<input type="checkbox"/> 56,76 EUR inkl. 19 % VersSt.
500 %	150.000 EUR	750.000 EUR	<input type="checkbox"/> 7,10 EUR inkl. 19 % VersSt.	<input type="checkbox"/> 85,14 EUR inkl. 19 % VersSt.
500 %	200.000 EUR	1.000.000 EUR	<input type="checkbox"/> 9,46 EUR inkl. 19 % VersSt.	<input type="checkbox"/> 113,53 EUR inkl. 19 % VersSt.
500 %	250.000 EUR	1.250.000 EUR	<input type="checkbox"/> 11,83 EUR inkl. 19 % VersSt.	<input type="checkbox"/> 141,91 EUR inkl. 19 % VersSt.
500 %	300.000 EUR	1.500.000 EUR	<input type="checkbox"/> 14,19 EUR inkl. 19 % VersSt.	<input type="checkbox"/> 170,29 EUR inkl. 19 % VersSt.

Beitragsfreie Leistungen

- » weltweiter Versicherungsschutz
- » keine Gesundheitsprüfung
- » Kunstflugrisiko kostenfrei mitversichert
- » Streckenflüge kostenfrei mitversichert
- » Wettbewerbsflüge kostenfrei mitversichert
- » monatliche Zahlungsweise ohne Zuschlag!
- » 10.000 EUR Bergungskosten
- » 5.000 EUR kosmetische Operationen

zusätzlich versicherbar **Todesfall-Leistung**

Todesfall- Summe	Prämie pro Monat (gewünschte bitte ankreuzen)	Prämie pro Jahr (gewünschte bitte ankreuzen)
10.000 EUR	<input type="checkbox"/> 1,65 EUR inkl. 19 % VersSt.	<input type="checkbox"/> 19,81 EUR inkl. 19 % VersSt.
25.000 EUR	<input type="checkbox"/> 4,13 EUR inkl. 19 % VersSt.	<input type="checkbox"/> 49,53 EUR inkl. 19 % VersSt.
50.000 EUR	<input type="checkbox"/> 8,26 EUR inkl. 19 % VersSt.	<input type="checkbox"/> 99,07 EUR inkl. 19 % VersSt.
75.000 EUR	<input type="checkbox"/> 12,38 EUR inkl. 19 % VersSt.	<input type="checkbox"/> 148,60 EUR inkl. 19 % VersSt.
100.000 EUR	<input type="checkbox"/> 16,51 EUR inkl. 19 % VersSt.	<input type="checkbox"/> 198,14 EUR inkl. 19 % VersSt.
150.000 EUR	<input type="checkbox"/> 24,77 EUR inkl. 19 % VersSt.	<input type="checkbox"/> 297,20 EUR inkl. 19 % VersSt.
200.000 EUR	<input type="checkbox"/> 33,02 EUR inkl. 19 % VersSt.	<input type="checkbox"/> 396,27 EUR 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.



Versicherer und Versicherungsbedingungen

SV Sparkassen Versicherung | SVAUB 2017 | Einschluss Luftfahrtrisiko 2018 | Besondere Bedingungen progressive Invaliditätsstaffel

Wird die Unfallversicherung auf einen anderen Versicherungsmakler oder Ausschließlichkeitsvertreter der SV Sparkassenversicherung umgedeckt, so gelten die vereinbarten Beitragssätze nur bis zum Ende des laufenden Versicherungsjahres weiter. Es sind keine weiteren Absicherungen möglich (wie zum Beispiel Krankenhaustagegeld, Unfallrente oder andere Summenkombinationen). Eine weitere Information oder Beratung zu anderen Versicherungssparten wurde nicht gewünscht. Der Versicherungsnehmer wählte seinen Versicherungsschutz selbst aus. Dies betrifft die Höhe der Versicherungssummen und den Versicherungsumfang.

Abweichend von Ziffer 4.1.4 Absatz 1 der SVAUB 2017 wird der Versicherungsschutz wie folgt erweitert:

1. Unfälle, die der versicherten Person als nicht beruflich tätiger Luftfahrzeugführer sowie als nicht beruflich tätiges sonstiges Besatzungsmitglied eines Luftfahrzeuges zustoßen, sind versichert. Die Mitversicherung entfällt, wenn die versicherte Person bei Eintritt des Unfalls nicht die vorgeschriebenen Erlaubnisse, erforderlichen Berechtigungen oder Befähigungsnachweise hat, sich das Luftfahrzeug nicht in einem Zustand befunden hat, der den gesetzlichen Bestimmungen und behördlichen Auflagen über das Halten und den Betrieb von Luftfahrzeugen entsprechen hat und/oder behördliche Genehmigungen, soweit erforderlich, nicht erteilt waren. 2. Der Versicherungsschutz nach Ziffer 1 dieser besonderen Bedingungen umfasst Unfälle die der Versicherte erleidet als Führer in ursächlichem Zusammenhang mit dem Gebrauch eines Luft-Fahrzeuges, z.B. Motor-, -Segel- oder Ultraleichtflugzeug bzw. Heißluftballon, vom Start bis einschließlich der Landung (davon ausgenommen sind Luftsportgeräte wie z.B. Hängegleiter und Fallschirme). Kunstflug und/oder Tätigkeit als Fluglehrer ist mitversichert. Versichert sind auch Unfälle bei Zwischenlandungen während des Aufenthaltes auf Flughäfen oder Landeplätzen, ferner bei Notlandungen, einschließlich Rettungsfallschirm, im unmittelbaren Bereich des Luftfahrzeuges, 3 Als Luftfahrzeuge i.S. dieses Vertrages gelten: registrierte Luftfahrzeuge i.S. des § 1 (2) Ziffer 1-6 (auch aerodynamisch gesteuerte Ultraleichtflugzeuge und Tragschrauber) LuftVG.



EINZEL-MAKLERVOLLMACHT VERSICHERUNGSMAKLERVERTRAG

zwischen

Adrian Gutzweiler Versicherungsmakler GmbH & Co. KG
(nachstehend Versicherungsmakler genannt)

und

_____ (nachstehend Auftraggeber genannt)

_____ (bitte Name und Anschrift angeben)

Vertragsvermittlung

Der Versicherungsmakler wird beauftragt, nur den vom Auftraggeber gewünschten gemäß den gesetzlichen Bestimmungen zu vermitteln, welcher sich aus gesonderter Dokumentation, Angebot bzw. Schriftwechsel ergibt.

Betreuung von Verträgen

Der Versicherungsmakler wird beauftragt, die von ihm vermittelten Verträge im nachfolgenden Umfang zu betreuen. Andere Verträge sind nur dann Gegenstand der Betreuung, wenn dies gesondert vereinbart ist. Im Rahmen der Betreuung erbringt der Versicherungsmakler auf Anforderung des Auftraggebers die nachfolgenden Leistungen:

- » Anpassung des Versicherungsschutzes an geänderte Risiko-, Markt und Rechtsverhältnisse
- » Prüfung der vom Versicherer erstellten Abrechnungen und Dokumente

Darüberhinausgehende Betreuungsleistungen sind nicht vereinbart. Eine Beratung oder Betreuung der gesetzlichen Sozialversicherung ist nicht von der Maklertätigkeit umfasst.

Mitwirkungspflichten des Auftraggebers

Der Kunde ist zur Mitwirkung, insbesondere zur unverzüglichen und vollständigen Erteilung wahrheitsgemäßer Angaben, verpflichtet. Er ist auch während der Vertragslaufzeit verpflichtet, dem Makler unverzüglich alle Risikoänderungen mitzuteilen.

Auswahl der Versicherer

Der Versicherungsmakler berücksichtigt bei seiner Auswahl Versicherer, welche ihren Sitz oder eine Niederlassung in Deutschland, Schweiz oder Österreich haben, eine auf den Geschäftsbetrieb mit Versicherungsmaklern abgestimmte Organisationsstruktur vorhalten und die übliche Maklercourtage vergüten.

Allgemeine Geschäftsbedingungen

Es gelten die allgemeinen Geschäftsbedingungen zum Versicherungsmaklervertrag (diese sind einsehbar auf <https://www.luftfahrtversicherung24.de/impressum/>).

Vergütung

Neben der Verpflichtung zur Zahlung der Versicherungsprämie gegenüber dem Versicherungsunternehmen entstehen dem Mandanten keine weiteren Kosten für die Vermittlungstätigkeit des Maklers. Die Vergütung für die Vermittlungs- und Verwaltungstätigkeit des Maklers trägt das Versicherungsunternehmen.

Vollmacht

Der Auftraggeber bevollmächtigt den Versicherungsmakler und einen eventuellen Rechtsnachfolger mit der Vermittlung und Verwaltung der umseitig gewünschten Piloten-Unfallversicherung. Diese Maklervollmacht umfasst insbesondere die uneingeschränkte aktive und passive Vertretung des Auftraggebers gegenüber den jeweiligen Versicherern, einschließlich der Abgabe aller die Versicherungsverträge betreffenden Willenserklärungen,

- » den Abschluss neuer Versicherungsverträge,
- » die Erteilung und Widerruf von Untervollmacht an einen anderen Versicherungsmakler oder Personen, die von Berufswegen zur Verschwiegenheit verpflichtet sind,
- » die Erteilung und Widerruf von SEPA-Lastschriftmandaten,
- » die Entgegennahme oder den Verzicht hierauf der vom Versicherer vor Vertragsabschluss zu übergebenden Unterlagen (insb. Vertragsinformationen, Bedingungen).

Der Versicherungsmakler ist von den Beschränkungen des § 181 BGB befreit. Die Vollmacht ist zeitlich nicht befristet, kann vom Auftraggeber aber jederzeit widerrufen werden.

Ort, Datum

X

Unterschrift Auftraggeber

Adrian Gutzweiler

Versicherungsmakler GmbH & Co. KG
Luftfahrt- und Flugzeugversicherungen
Basler Landstraße 58 a | 79111 Freiburg
Telefon: 0761 888662-22
info@gutzweiler.de

www.luftfahrtversicherung24.de +++

Adrian Gutzweiler Geschäftsführer



EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG gemäß DS-GVO zur Datenverarbeitung und Kontaktaufnahme | Werbung

Um für Sie als Makler tätig werden zu können, müssen wir Daten von Ihnen erfassen, speichern und an Dritte weitergeben. Dies tun wir beispielsweise, wenn wir Ihre Risikosituation erfassen und diese Daten an verschiedene Versicherer weitergeben, um für Sie passende Angebote zu erhalten. Hierzu nutzen wir auch sogenannte Maklerdienstleister. Oft ist es auch erforderlich, dass wir Sie betreffende Daten von Dritten anfordern. In erster Linie sind dies Versicherer.

Im Rahmen der gegebenen Vollmacht werden wir auch den jeweiligen Datenschutzbestimmungen von Dritten in Ihrem Namen zustimmen. Gesundheitsdaten werden ausschließlich erhoben, soweit es für die Vermittlung von Lebens-, Kranken oder Unfallversicherungen (Personenversicherungen) erforderlich ist, bzw. bei der Abwicklung von Leistungs- und Schadenfällen. **Sie können diese Einwilligungen jeweils einzeln erteilen und jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Beachten Sie bitte, dass wir dann ggfs. nicht mehr für sie tätig sein können.**

Weiterreichende Informationen entnehmen Sie bitte unserer Datenschutzrichtlinie mit Geschäftspartnerliste.

Einwilligung zur Erfassung und Anforderung von Daten

Sie willigen ein, dass wir Daten - auch Gesundheitsdaten - von Ihnen erheben und von Dritten anfordern. Im Rahmen der erteilten Maklervollmacht können wir in Ihrem Namen den Einwilligungserklärungen von Dritten zustimmen, beispielsweise eines Versicherers, der vor Vertragsschluss eine Bonitätsanfrage oder eine Vorversichereranfrage durchführt.

Einwilligung zur Speicherung von Daten

Sie willigen ein, dass wir die erfassten und angeforderten Daten im erforderlichen Umfang speichern und verarbeiten bzw. von berechtigten Dritten speichern und verarbeiten lassen.

Einwilligung zur Weitergabe von Daten

Sie willigen ein, dass wir Daten im erforderlichen Rahmen unserer Maklertätigkeit an Dritte weitergeben. Dritte sind hier beispielsweise Versicherer oder Maklerdienstleister. Eine Übersicht potenzieller Empfänger können Sie der Geschäftspartnerübersicht entnehmen. Auf Anfrage erhalten Sie selbstverständlich auch Auskunft, an wen tatsächlich Sie betreffende Daten von uns übermittelt wurden. Sie willigen ferner ein, dass wir Ihrem Ehe-/Lebenspartner, Kind(ern), Eltern und mitversicherten Personen auf deren Anfrage hin Auskunft erteilen. Die Weitergabe der Daten erfolgt mittels unverschlüsselter E-Mail.

Recht auf Einschränkung der Verarbeitung und ggf. Löschung der gespeicherten Daten

Für die Erfüllung des mit Ihnen geschlossenen Maklervertrages ist es erforderlich, dass wir Ihre Daten im beschriebenen Umfang speichern. Wenn Sie soweit zulässig von Ihrem Recht auf Löschung der Daten Gebrauch machen oder auf die Einschränkung der Verarbeitung bestehen, endet regelmäßig der Maklervertrag.

Einwilligung zur Kontaktaufnahme / Werbung

Kundeninformation und Werbung lassen sich nicht voneinander trennen. Wenn wir Sie beispielsweise auf den besseren Schutz eines neuen Versicherungstarifs hinweisen möchten, wird dies als Werbung verstanden. Deshalb benötigen wir Ihr Einverständnis um unsere Tätigkeit ausüben zu können.

(bitte Name und Anschrift angeben)

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass mich/uns die Firma Adrian Gutzweiler Versicherungsmakler GmbH & Co. KG zu Werbezwecken brieflich, telefonisch und per E-Mail kontaktieren darf. Ich/wir wurde(n) auf die **Datenschutzerklärung auf <https://www.lufffahrtversicherung24.de/impressum/datenschutz/>** hingewiesen, habe(n) diese gelesen und erkläre(n) hierzu mein/unser Einverständnis.

X

Ort, Datum

Unterschrift Auftraggeber