

VERSICHERUNGSANTRAG

ZUR S&L-UNFALLVERSICHERUNG FÜR DRACHEN- UND GLEITSCHIRMFLIEGER NR. 59 GE 751 199

Bitte wählen Sie aus den folgenden Leistungs-Kombinationen:

Kombination	Invaldität	Jahresbeitrag je Person inkl. 19% Versicherungssteuer
1	150.000,- €	241,00 €
2	200.000,- € zzgl. 10.000 € Soforthilfe	321,30 €
3	250.000,- € zzgl. 10.000 € Soforthilfe	401,60 €

Beitragsfrei mitversichert sind Bergungskosten bis 6.000,- €, kosmetische Operationen bis 6.000,- € und Rehabilitationsbeihilfe von 1.000,- €.

Versicherungsbeginn:

(frühestens ab Antragseingang bei ACE oder zum später angegeben Zeitpunkt)

Der Vertrag wird zunächst für die Dauer eines Jahres abgeschlossen und verlängert sich stillschweigend um ein weiteres Jahr, wenn er nicht drei Monate vor der nächsten Fälligkeit schriftlich gekündigt wird. Die Hauptfälligkeit des Vertrages ist jeweils der 01.01. eines jeden Jahres.

BITTE UNBEDINGT IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN

Mitglied / Antragsteller(in)

▲ Name, Vorname

▲ Geburtsdatum

▲ Telefon-Nummer für Rückfragen

▲ Strasse, Nr.

▲ PLZ, Ort

▲ Mitglieds-Nr.

zu versichernde Personen:

▲ Name, Vorname

▲ Geburtsdatum

▲ Bezugsberechtigigt im Todesfall*

▲ gewünschte Kombination

▲ Name, Vorname

▲ Geburtsdatum

▲ Bezugsberechtigigt im Todesfall*

▲ gewünschte Kombination

▲ Name, Vorname

▲ Geburtsdatum

▲ Bezugsberechtigigt im Todesfall*

▲ gewünschte Kombination

*Bezugsberechtigung im Todesfall: Bei Kindern unter 18 Jahren und wenn kein Bezugsberechtigter eingetragen ist, gilt die gesetzliche Erbfolge.

Einzugsermächtigung – obligatorisch -

Gewünschte Zahlungsweise: monatlich ¼-jährlich ½-jährlich jährlich

Ich ermächtige ACE European Group Limited bis auf Widerruf, den von mir zu entrichtenden Beitrag bei Fälligkeit von meinem Konto einzuziehen.

▲ Bankinstitut

▲ BLZ

▲ Kontonummer

▲ Name und Unterschrift des Kontoinhabers

Wichtige Hinweise / Verbraucherinformationen

- Nicht versicherbar sind Artisten, Stuntman, Tierbändiger, im Bergbau unter Tage tätige, Spreng- und Räumungspersonal sowie Munitionssuchtrupps, Berufstauer, Berufs-, Vertrags-, und Lizenzsportler (auch Rennfahrer und Rennreiter).
Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass keiner der zu versichernden Personen einem dieser Berufe/Beschäftigungen nachgeht.
- Nicht versicherbar und trotz Beitragszahlung nicht versichert sind schwer- und schwerstpflegebedürftige Personen im Sinne der sozialen Pflegeversicherung (ab Pflegestufe 2).
- Das Höchst Eintrittsalter beträgt 65 Jahre.

- Der Vertrag endet automatisch mit Vollendung des 65. Lebensjahres der versicherten Person, ohne dass es einer Kündigung bedarf.
- Änderungen wie z.B. nachträglicher Einschluss von Familienmitgliedern/ Änderung der Bankverbindung etc. sind unbedingt schriftlich mitzuteilen.
- Zuständige Aufsichtsbehörde: Bundesamt für Finanzdienstleistungsaufsicht, Graurheindorfer Strasse 108, 53117 Bonn.
- Kostenloses außergerichtliches Streitschlichtungsverfahren: 10117 Berlin, Kronenstr. 12, beschwerde@versicherungsbundmann.de

Gegenseitige Rechte und Pflichten / Geltendes Recht

Die gegenseitigen Rechte und Pflichten regeln sich nach dem Antrag, den ACE-Unfallversicherungs-Bedingungen (ACE UB 2009) und den Besonderen Bedingungen für die S&L-Drachen- und Gleitschirmflieger-Unfallversicherung sowie den gesetzlichen Bestimmungen. Auf das Versicherungsverhältnis findet das Recht der Bundesrepublik Deutschland Anwendung.

Widerrufsrecht/ Datenschutz/Entbindung von der Schweigepflicht

Sie können Ihre Vertragserklärung innerhalb von 2 Wochen ohne Angabe von Gründen in Textform (z.B. Brief, Fax, E-Mail) widerrufen. Die Frist beginnt frühestens mit Erhalt dieser Belehrung. Zur Wahrung der Widerrufsfrist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs. Der Widerruf ist zu richten an: ACE European Group Limited, Direktion für Deutschland, Lurgiallee 10, 60439 Frankfurt/Main, Fax: 069 / 75613 250 E-Mail: Mitarbeiter-Programme@ace-ina.com
Im Falle eines wirksamen Widerrufs sind die beiderseits empfangenen Leistungen zurückzugewähren.

Sie willigen mit Ihrer Unterschrift auf dem Antrag ein, dass ACE im erforderlichen Umfang Daten, die sich aus den Antragsunterlagen oder der Vertragsdurchführung ergeben, an Rück- und andere Versicherer übermittelt.
Außerdem entbinden Sie hiermit Dritte (z.B. Ärzte) im Leistungsfall von ihrer Schweigepflicht.

Den ausgefüllten und unterschriebenen Antrag senden Sie bitte per Fax an: (06654) 8296
oder an: S&L Versicherungsservice Analyse- und Vermittlungs-GmbH, Wasserkuppe 46, 36129 Gersfeld

▲ Ort, Datum

▲ Unterschrift(en) des Antragstellers sowie aller zu versichernden Personen bzw. deren gesetzlichen Vertreter



ACE European Group Limited. • Direktion für Deutschland • Hauptbevollmächtigter für Deutschland: Lothar Riedle
Lurgiallee 10 • 60439 Frankfurt • Tel: (069) 75 613-511 • Fax: (069)75613-250