Antrag Unfallversicherung für Figuranten gemäß den Allgemeinen Unfall-Bedingungen (AUB)

Ort und Datum Unterschrift des Antragstellers

zurück per Fax 030-55 48 84 89

ANTRAGSTELLER:						
Verein:						
1. Vorsitzender Name,				Vorname,		
Straße,	Haus-Nr., P		PLZ,		Ort,	
Geburtsdatum,		Beruf,		Telefon,	E-Mail,	
Versichertes Risiko: Figurant Versichert ist der jeweils im Auftrag des Vereins gerade tätige Figurant oder Helfer (der Scheintäter bei der Schutzhundausbildung, das Scheinopfer bei der Rettungshundausbildung) ohne Namensnennung .						
Versicherungsdauer: 1 Jahr Beginn Der Vertrag verlängert sich stillschweigend um jeweils ein weiteres Jahr, wenn er nicht spätestens drei Monate vor dem jeweiligen Ablauf bei der anderen Vertragspartei schriftlich gekündigt wurde.						
Versicherungssummen						
Jahresbeitrag: €61,95 inkl. 16% Versicherungssteuer						
□ für den TODESFALL € 5.000,00 bei INVALIDITÄT - Grundsumme € 10.000,00, als KRANKENHAUS - TAGEGELD € 15,00						
Jahresbeitrag:	€96,10	inkl. 16% Versicher	ungssteue	r		
□ für den TODESFALL € 5.000,00 bei INVALIDITÄT - Grundsumme € 20.000,00; Höchstleistung € 100.000,00						
als KRANKENHAUS - TAGEGELD € 20,00						
Vorversicherung: Name der Vorversicherung: Hat die Versicherungsgesellschaft gekündigt? Vorschäden? Anzahl & Höhe:						
Einzugsermächti	gung:					
Bank Bankleitzahl KontoNr.						