GVO VERSICHERUNG

versichertedrohne.de
Versicherung für Drohnen, Kopter & UAVs

Bitte zurücksenden an:
vD versicherDich GmbH
Siegburger Str. 233
50679 Köln
Telefon 0221 - 82 82 35 29
mail@versicherdich.de

Versicherungsantrag
für UAV/Flugmodelle/Drohnen zur gewerblichen Nutzung
Makler: vD versicherDich GmbH (www.versichertedrohne.de)

Voraussetzung für den Vertragsabschluss ist, dass alle Felder des Antrags vom Interessenten ausgefüllt werden!

Versicherungsnehmer / Antragsteller

Anrede/Titel	Vorname	Nachname

Straße / Haus-Nr.	Land	PLZ und Ort	Geburtsdatum

Telefon	E-Mail

Piloten / Anzahl (Weitere Piloten bitte gesondert aufgeben.)

Vorname, Nachname	Vorname, Nachname

Daten des Fluggeräts (Weitere Fluggeräte bitte gesondert aufgeben.)

Hersteller	Modellbezeichnung

Seriennummer	Max. Startgewicht (kg)

Verwendungszweck

☐ Film- und Fotoflüge ☐ Inspektions-/Vermessungsflüge ☐ Verkaufs-/Demonstrationsflüge ☐ Landwirtschaft / Wettbewerbe

Gewünschter Umfang der Halter-Haftpflichtversicherung im geografischen Europa

Gewerbliche Luftfahrthaftpflichtversicherung

☐ Tarif START – Jahresbeitrag 97,99 EUR (max. 1 gleichzeitig, VS 3 Mio.)

☐ Tarif OPTIMAL – Jahresbeitrag 199,- EUR (max. 2 gleichzeitig, VS 5 Mio.)

☐ Tarif PRO – Jahresbeitrag 377,- EUR (max. 5 gleichzeitig, VS 10 Mio.)

☐ Tarif BOS – 225,- EUR (Kombination mit START/OPTIMAL)

☐ Tarif BOS – 450,- EUR (Kombination mit PRO)

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

Gewünschter Versicherungsbeginn:
_____, 00:00 Uhr

Der Vertrag gilt für 12 Monate. Er verlängert sich stillschweigend um ein Jahr, wenn nicht drei Monate vor Ablauf schriftlich gekündigt wird. Versicherungsschutz beginnt frühestens mit Vertragsschluss; eine Rückwärtsversicherung ist ausgeschlossen. §§ 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 (Stand 01.07.2024)
- Produktinformationsblatt Luftfahrzeughalterhaftpflichtversicherung
- Luftfahrt-Haftpflichtversicherungs-Bedingungen für Luftfahrzeughalter und Luftfrachtführer (LHB GVO)
- Erstinformation, Maklereinzelauftrag und Maklervollmacht der vD versicherDich GmbH (Fassung 2027)

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 unwahre 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 kann der Verarbeitung in der gemeinsamen Datei jederzeit durch formlose Mitteilung an die GVO widersprechen. Die Einwilligung gilt nur, wenn ich vom Inhalt des Merkblattes zur Datenverarbeitung Kenntnis nehmen konnte.

☐ **Beratungsdokumentation**

- ☐ Eine persönliche Beratung wurde durchgeführt. Das beigefügte Beratungsprotokoll ist Bestandteil dieses Antrags.
- ☐ Verzicht auf Beratung und Dokumentation nach § 61 Abs. 2 VVG. Hinweis der vD versicherDich GmbH: Ein Verzicht auf Beratung und Dokumentation kann sich nachteilig auf Ihre Möglichkeit auswirken, gegen uns als Versicherungsvermittler einen Schadensersatzanspruch nach § 63 VVG geltend zu machen. Ich habe diesen Hinweis gelesen und verzichte ausdrücklich auf Beratung und Dokumentation.

☐ **Maklervollmacht und Maklereinzelauftrag**

Hinweis zur Marktauswahl: Dieser Antrag beruht auf einer eingeschränkten Versicherer- und Tarifauswahl. Ihm liegen ausschließlich die Tarife START, OPTIMAL und PRO der GVO Gegenseitigkeit Versicherung Oldenburg VVaG zugrunde. Weitere Versicherer und Tarife sind nicht berücksichtigt.

Ich erteile der vD versicherDich GmbH die Maklervollmacht und den Maklereinzelauftrag in der Fassung 2027. Für diesen Antrag gilt abweichend von § 2.1 des Maklereinzelauftrags die eingeschränkte Auswahl, auf die ich hingewiesen wurde (ausschließlich die Tarife START, OPTIMAL und PRO der GVO Gegenseitigkeit Versicherung Oldenburg VVaG).

Ort / Datum	Unterschrift des Antragstellers

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE70GVO00000166616
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