

Anmeldung zur subsidiären Auto-, Schiffs- und Eisenbahnmodell- Haftpflichtversicherung



Bitte ausgefüllt und unterschrieben an:

DMFV Service GmbH
Rochusstr. 104-106
53123 Bonn

oder Fax: 0228-97 85 060
oder als Scan per E-Mail: vertrieb@dmfv.aero

Ja, ich möchte dem Gruppenvertrag der DMFV Service GmbH über eine Haftpflicht-
versicherung von Auto-, Schiffs- und Eisenbahnmodellen bei HDI beitreten:

Vorname: _____ Familienname: _____

Geburtsdatum: _____ DMFV-Mitgliedsnummer: _____

Adresse: _____

E-Mail: _____ Telefon: _____

Deckungssumme des Rahmenvertrages: 1.000.000,00 Euro für Personen- und/oder
Sachschäden, sowie hieraus unmittelbar folgende Vermögensschäden. Jahreshöchstleistung:
2.000.000,00 Euro.

Jahresprämie pro mitversicherter Person: 18,00 Euro inkl. Versicherungssteuer

Versicherungsbeginn: _____ (frühestens ab Eingang dieser Anmeldung bei der DMFV Service GmbH)

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Wichtige Hinweise

Es handelt sich immer um einen Jahresbeitrag pro Kalenderjahr (es empfiehlt sich daher die
Anmeldung zum 1.1. eines Jahres). Endet die Mitgliedschaft des Versicherten beim DMFV
oder wird der Rahmenvertrag zwischen DMFV Service GmbH und HDI gekündigt, gilt die
Haftpflichtversicherung noch bis zum 31.12. des Jahres der Kündigung.

Anmeldung zur subsidiären Auto-, Schiffs- und Eisenbahnmodell- Haftpflichtversicherung



SEPA-Basis-Lastschriftmandat

DMFV Service GmbH, Rochusstraße 104-106, 53123 Bonn
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE98ZZZ00000373692
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die DMFV Service GmbH Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der DMFV Service GmbH auf mein/auf unser Konto 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.

Vorname/Name (Kontoinhaber): _____

Name der Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Nach erfolgter Prüfung und Annahme dieser Anmeldung erhält der Antragsteller von der DMFV Service GmbH eine Prämienrechnung und eine Versicherungsbestätigung. Voraussetzung für den Versicherungsschutz ist die erfolgte und vollständige Beitragszahlung durch den Antragsteller.