

Anmeldung zur Versicherung „RC-Flug-Transportschutz“

Bitte ausgefüllt und unterschrieben an:

DMFV Service GmbH
Rochusstr. 104-106
53123 Bonn

oder als Scan per E-Mail: vertrieb@dmfv.aero

Ja, ich beantrage Aufnahme in die Gruppenversicherung der DMFV Service GmbH für den Transport meiner Flugmodelle in meinem Fahrzeug zum Großkundentarif bei HDI.

Vorname: _____ Familienname: _____

Geburtsdatum: _____ DMFV-Mitgliedsnummer: _____

Adresse: _____

E-Mail: _____ Telefon: _____

Aktuelles KFZ-Kennzeichen: _____

KFZ-Versicherer und Versicherungsscheinnr.: _____

Bitte ankreuzen:

Versicherungssumme 5.000,00 Euro für 38,50 Euro pro Jahr inkl. Versicherungssteuer

Versicherungssumme 10.000,00 Euro für 55,00 Euro pro Jahr inkl. Versicherungssteuer

Höhere Deckungssumme vorbehaltlich Freigabe in 5.000,00 Euro Schritten
Gewünschte Summe in Euro:

Versicherungsbeginn: _____ (immer der 1. eines Monats)

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Wichtige Hinweise

Die Versicherung „RC-Flug-Transportschutz“ ist nur in Verbindung mit einer Mitgliedschaft im Deutschen Modellflieger Verband e. V. möglich. Es handelt sich immer um einen Jahresbeitrag pro Kalenderjahr. (Es empfiehlt sich daher die Anmeldung zum 1.1. eines Jahres). Endet die Mitgliedschaft im DMFV, gilt die RC-Flug-Transportschutz noch bis zum 31.12. des Jahres der Kündigung.



Anmeldung zur Versicherung „RC-Flug-Transportschutz“

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

DMFV Service GmbH, Rochusstraße 104-106, 53123 Bonn

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE98ZZ00000373692

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.