

Antrag zur Unfallversicherung für Wassersportlehrer

Leistungs-/Beitragstabelle

Leistungspaket	Invaliditätsleistung		Unfalltod	Unfall-Krankenhaustagegeld mit Genesungsgeld	Monatsbeitrag inkl. 19% VSt.
	Grundsomme	Progression 225%			
A	80.000,- €	180.000,- €	6.000,- €	-	6,98 €
B	130.000,- €	292.500,- €	11.000,- €	-	11,39 €
C	130.000,- €	292.500,- €	11.000,- €	25,- €	12,82 €
D	205.000,- €	461.250,- €	26.000,- €	50,- €	21,44 €

Mitversichert sind Bergungskosten, Kosmetische Operationen, Umbaukosten bis jeweils 6.000 € und Rehabilitations-Beihilfe von 1.000 €

Mitversicherung von Kindern (Familienversicherung)

Kinder des Antragsstellers sind im 1. Lebensjahr ohne Mehrbeitrag mit 50% der gewählten Kombination des versicherten Elternteils (es gilt jeweils die höhere) max. 11.000 € Tod mitversichert.

Kinder bis zum 16. Lebensjahr können nur Kombination A, B, oder C wählen.

Das maximale Eintrittsalter beträgt 65 Jahre

Die vereinbarten Versicherungssummen werden ab dem 65. Lebensjahr um 50% reduziert

1. Ihre persönlichen Daten

Anrede: _____
 Vorname: _____
 Nachname: _____
 Strasse/Nr.: _____
 Plz/Ort: _____
 Geburtstag: _____
 Telefon: _____
 Email: _____

2. Ihr gewünschter Versicherungsbeginn

Datum: _____
 Der Versicherungsvertrag wird zunächst für die Dauer eines Monats abgeschlossen. Er verlängert sich stillschweigend, wenn er nicht schriftlich einen Monat vorher gekündigt wird.

3. Ihre gewünschte Zahlungsweise

jährlich halbjährlich vierteljährlich monatlich

Ja, ich möchte auch weiterhin über Produkte, Entwicklungen und Neuheiten von ACE informiert werden

4. zu versichernde Personen

_____	_____	_____	_____	_____	AO BO CO DO
Name	Vorname	Geburtsdatum	bezugsberechtig*	Leistungspaket	
_____	_____	_____	_____	_____	AO BO CO DO
Name	Vorname	Geburtsdatum	bezugsberechtig*	Leistungspaket	
_____	_____	_____	_____	_____	AO BO CO DO
Name	Vorname	Geburtsdatum	bezugsberechtig*	Leistungspaket	
_____	_____	_____	_____	_____	AO BO CO DO
Name	Vorname	Geburtsdatum	bezugsberechtig*	Leistungspaket	

***Wenn kein Bezugsberechtigter eingetragen ist, gilt im Todesfall automatisch die gesetzliche Erbfolge.**

5. Ihre Ermächtigung zum Lastschriftzug

(Der Widerruf dieser Ermächtigung ist jederzeit schriftlich möglich)

Ich ermächtige ACE European Group Limited, fällige Versicherungsbeiträge von meinem nachfolgend genannten Konto per Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber

Kontonummer

BLZ

Bank

Die Wichtigen Hinweise und die Rechte/Grundlagen des Vertrages einschließlich der Widerrufsbelehrung und der Datenschutzklausel auf der 2. Seite habe ich zur Kenntnis genommen und anerkannt.

Datum

Unterschrift

Am schnellsten geht's per Fax: +49(0)751 56036-24

oder per Post an: SüdwestRing Versicherungsmakler GmbH, Postfach 1141, 88240 Weingarten.



6. Wichtige Hinweise

Nicht versicherbare Personen, Berufe und Tätigkeiten/ Altersbegrenzungen:

Nicht versicherbar und trotz Beitragszahlung nicht versichert sind schwer- und schwerstpflegebedürftige Personen im Sinne der sozialen Pflegeversicherung (ab Pflegestufe 2).

Nicht versicherbar sind Artisten, Stuntman, Tierbändiger, im Bergbau unter Tage Tätige, Spreng- und Räumungspersonal sowie Munitionssuchtrupps, Berufstaucher, Berufs-, Vertrags-, und Lizenzsportler (auch Rennfahrer und Rennreiter).

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass keiner der zu versichernden Personen einem dieser Berufe/Beschäftigungen nachgeht.

Das Höchst Eintrittsalter beträgt 65 Jahre.

Ereignet sich ein Unfall nach Vollendung des 65. Lebensjahres, werden die vereinbarten Versicherungssummen um 50% reduziert.

7. Grundlagen des Vertrages/ Geltendes Recht / Aufsichtsbehörde / Ombudsmann

Die dem Vertrag zugrunde liegenden ACE Unfallversicherungsbedingungen (ACE UB 2005) sowie die Zusatzbedingungen für Wassersportlehrer und die Verbraucherinformationen erhalten Sie zusammen mit dem Versicherungsschein, auf Wunsch auch vorher.

Auf das Versicherungsverhältnis findet das Recht der Bundesrepublik Deutschland Anwendung.

Die für Beschwerden zuständige Aufsichtsbehörde ist die Bundesanstalt für Finanzdienstleistungsaufsicht, Graurheindorfer Str. 108, 53117 Bonn.

Sie können das kostenlose außergerichtliche Streitschlichtungsverfahren des Versicherungs-Ombudsmann e.V. unter beschwerde@versicherungsombudsmann.de, Kronenstraße 12, 10117 Berlin in Anspruch nehmen.

8. 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.

9. Leistungsbeschreibung

Invalidität

Führt ein Unfall innerhalb eines Jahres zu einer dauernden Beeinträchtigung der körperlichen oder geistigen Leistungsfähigkeit (Invalidität), wird die Invaliditätsleistung nach dem vom Arzt diagnostizierten Invaliditätsgrad gezahlt.

Grundsumme

Verbleibt durch einen Unfall, der sich vor dem 65. Lebensjahr ereignet hat, eine Invalidität, wird entsprechend dem Invaliditätsgrad die Grundversicherungssumme anteilig ausgezahlt.

225% Progression

Die Invaliditätsleistungen steigen bei höherem Invaliditätsgrad überproportional. So erhalten Sie z.B. bei 65% Invalidität insgesamt 120% der Grundversicherungssumme und bei 100% Invalidität das 3,5-fache der Grundsumme.

Unfalltod

Die für den Todesfall versicherte Leistung wird erbracht, wenn die versicherte Person innerhalb eines Jahres nach einem Unfall an dessen Folgen verstirbt. Die versicherte Todesfallsumme kann im Invaliditätsfall als Vorschuss auf die zu erwartende Invaliditätsleistung vorab ausgezahlt werden.

Unfall-Krankenhaustagegeld

Die Leistung wird für jeden Tag gezahlt, an dem sich die versicherte Person wegen eines Unfalls in vollstationärer Behandlung befindet. Die Zahlung erfolgt bis zu zwei Jahre lang.

Rooming-In

Das vereinbarte Krankenhaustagegeld wird verdoppelt, wenn eine Begleitperson der versicherten Person auf ärztliches Anraten im Krankenhaus untergebracht wird.

Rehabilitations-Beihilfe

Sie erhalten eine Einmalzahlung zur freien Verfügung während Ihrer Rehabilitationsmaßnahme, die innerhalb von drei Jahren nach einem Unfall durchgeführt wird, in Höhe von 1.000 Euro.

Erstattung der Kosten bis jeweils 6.000 Euro für:

- die Suche nach versicherten Personen, für ihre Rettung oder Bergung und den Krankentransport
- unfallbedingt notwendige kosmetische Operationen
- den Umbau von Wohnung oder Auto

Mitversicherung von Kindern (Familienversicherung)

Kinder des Antragsstellers sind im 1. Lebensjahr ohne Mehrbeitrag mit 50% der gewählten Kombination des versicherten Elternteils (es gilt jeweils die höhere) max. 11.000 € Tod mitversichert.

