

SKP Versicherungsmakler



Sven Konrad Pöpping Versicherungsmakler - Hohe Geest 218 - 48165 Münster – Tel. +49-(0)251-789000 - Fax 7890050
info@fotoversicherung.com - www.fotoversicherung.com

Antrag auf Einschluss der Flugdrohnenklausel zu Pöppings Fotografenversicherung

Antragsteller/-in Frau Herr Firma

V27042016-1

Vor- & Nachname : _____ Geburtstag: _____

Straße, Hausnummer : _____ Telefon/Fax : _____

PLZ / Ort : _____ e-Mail : _____

Versicherungsschein Nr. Fotoversicherung : _____

Hiermit beantrage ich den Einschluss der nachstehenden Klausel in meinen o.g. Vertrag:

Flugdrohnenklausel - PF2016-0043

Es gelten die in diesem Antrag benannten Foto- und Videoflugdrohnen inkl. der im Original Lieferumfang des Herstellers beinhalteten Kamera und Zubehör versichert. Der Wert der Flugdrohnen darf 50% der Versicherungssumme des Gesamtvertrages nicht übersteigen. Die Selbstbeteiligung beträgt 20% mind. 100 € je Schadenfall.

Die Flugdrohne muss mindestens über folgende Sicherheitssysteme verfügen: - Coming-Home Funktion (Automatisches Landen an der Startposition) bei Signalverlust, Störsignalen oder niedriger Batterieleistung - GPS - Stabilisierung - Save Landing. Es besteht ohne Rücksicht auf mitwirkende Umstände kein Versicherungsschutz, wenn die Flugdrohne nicht mit den vom Hersteller vorgeschriebenen Flugparametern (z.B. Windgeschwindigkeit, Witterung, Radius, Flugzeit, Nutzlast etc.) betrieben wird. - vermietet oder verliehen wird. - nicht nach den Wartungsvorschriften des Herstellers gewartet wird. - dem Versicherer nicht zur Schadenprüfung vorgelegt werden kann (Ausgenommen bei Diebstahl, Einbruchdiebstahl und Raub) Die Maximalentschädigung je Versicherungsjahr beträgt das Einfache des Listenpreises.

Zu versichernde Flugdrohnen:

lfd. Nr.	Hersteller	Modellbezeichnung	Neukaufdatum	Serien Nr.	Wert in €	Nettobeitrag in € (s.unten)
1						
2						
3						

Nettobeitrag je Flugdrohne im Wert

bis 2.000 € = 142,02 € - von 2.001 € bis 3.500 € = 209,24 € - von 3.501 € bis 5.000 € = 335,29 €
zzgl. der jeweils gültigen Versicherungssteuer (in Deutschland z.Z. 19%)

Die mir vorliegenden und dem Vertrag zu Grunde liegenden Versicherungsbedingungen (AVB-PF-01-2016 Teil I - III), die dort enthaltene Widerrufsbelehrung habe ich gelesen, verstanden und bin damit einverstanden. Ich versichere alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben, mir ist bewusst, dass vorsätzlich falsche Angaben zum Verlust oder zur Verminderung der Versicherungsleistung führen können.

Datum _____

Unterschriften Versicherungsnehmer _____