

>>>VP 4707<<<

Gruppenunfallversicherung für Taucher

Versicherer: HDI Versicherungs AG



Ich beantrage den unten angekreuzten Versicherungsschutz:

Sporttaucher-Unfallversicherung

☐ jährlich € 24,90

Name, Vorname

Geboren am:

Straße / Haus-Nr.

Land / PLZ / Ort

E-Mail:

Der Versicherungsschutz beginnt mit Antragseingang beim International Aquanautic Club GmbH & Co. KG und wird durch diese mit einem gesonderten Schreiben bestätigt. Die Versicherung verlängert sich automatisch um ein weiteres Jahr, sofern keine Kündigung spätestens **4 Wochen vor Ablauf der Versicherung** bei der International Aquanautic Club GmbH & Co. KG eingegangen ist. Die Versicherungsbestätigung wird in deutscher Sprache ausgestellt. Sollten weitere Sprachen gewünscht sein, muss dies im Einzelfall vor Abschluss der Versicherung angefragt werden.

Der Betrag wird nach Rechnungsstellung innerhalb von 10 Tagen vom angegebenen Konto eingezogen. Sollte die Zahlung der Versicherungsprämie nicht erfolgen oder technisch scheitern, bleibt der Anspruch auf Zahlung dennoch bestehen, da die Leistung bereits erbracht wurde. Grundlage dieses Vertrages sind die zwischen International Aquanautic Club GmbH & Co. KG und dem Risikoträger ausgehandelten Vertragsbedingungen.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten, diesem Formular von mir angegeben wurden von der International Aquanautic Club GmbH & Co KG, sowie der International Aquanautic Club Verwaltungs GmbH elektronisch gespeichert werden. Darüber hinaus erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine Daten an die HDI Versicherungs AG übermittelt werden und dort auf unbefristete Zeit gespeichert werden. Diese Einwilligung ist jederzeit durch schriftliche Mitteilung an die International Aquanautic Club GmbH & Co. KG widerrufbar.

Ich wünsche, dass der Versicherungsschutz sofort mit Antragseingang beim International Aquanautic Club GmbH & Co. KG beginnt.

Mir ist bekannt, dass ich dadurch mein gesetzliches Widerrufsrecht verliere.

Datum/Ort

Unterschrift Antragsteller

Abbuchungsvollmacht

Hiermit ermächtige ich den International Aquanautic Club GmbH & Co. KG, den Rechnungsbetrag für obige Versicherung zu Lasten meines Kontos

Namen des Kontoinhabers

IBAN

BIC

durch Lastschrift einzuziehen.

Ort / Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen

International Aquanautic Club GmbH & Co. KG

Frintroperstr. 18 • D-45355 Essen

Telefon +49-(0)201-67 00 49

E-Mail: info@diveiac.com • Internet: www.diveiac.com

Bankverbindung: Deutsche Bank

IBAN: DE98 3607 0024 0074 7337 02

BIC: DEUTDEBESS