

**Deckungsauftrag/Versicherungsantrag Unfallversicherung inkl. Flugrisiko, 24h weltweit**  
**IDV – Deckungskonzept, Unfallversicherung für Hobby- und Freizeitpiloten Nr. 59 GE 751 200**



Bei Antragstellung, bitte aus den folgenden Leistungs-Kombinationen auswählen.

Bitte unbedingt in Druckbuchstaben ausfüllen, Danke ! gültig ab 01.06.2008

Kombination bitte ankreuzen	Invalidität		Todesfalleistung	Jahresbeitrag je Person inkl. 19% Versicherungssteuer
	Grund-Versicherungssumme	Höchstleistung bei 100% bzw. bei 350% Progression		
A <input type="checkbox"/>	100.000,- €	100.000,- €	2.500,- €	147,60 €
B <input type="checkbox"/>	225.000,- €	225.000,- €	2.500,- €	317,10 €
C <input type="checkbox"/>	350.000,- €	350.000,- €	5.000,- €	498,60 €
D <input type="checkbox"/>	50.000,- €	175.000,- €	2.500,- €	123,80 €
E <input type="checkbox"/>	75.000,- €	262.500,- €	2.500,- €	179,70 €
F <input type="checkbox"/>	100.000,- €	350.000,- €	5.000,- €	247,50 €

Beitragsfrei mitversichert sind Bergungskosten bis 6.000,- €, kosmetische Operationen bis 6.000,- € und Rehabilitationsbeihilfe von 1.000,- €.

**Versicherungsbeginn:** frühestens ab  
 Antragseingang bei IDV oder ACE zum Folgetag 00:00 Uhr oder zum später angegebenen Zeitpunkt.  
**Datum:** \_\_\_\_\_  
 Der Vertrag wird zunächst für die Dauer eines Jahres abgeschlossen und verlängert sich stillschweigend um ein weiteres Jahr, wenn er nicht drei Monate vor der nächsten Fälligkeit schriftlich gekündigt wird. Die Hauptfälligkeit des Vertrages ist jeweils der 01.01. eines jeden Jahres.

Antragsteller(in)  mein ständiger Wohnsitz befindet sich in Deutschland  Hobbypilot, kein berufliches (auch teilweise) Fliegen

weiblich  männlich

Name, Vorname, Titel \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Telefon-Nummer für Rückfragen \_\_\_\_\_

Strasse, Nr. \_\_\_\_\_ PLZ, Ort \_\_\_\_\_ Mitgliedsnummer (Verband) \_\_\_\_\_

zu versichernde Person:  wie Antragsteller(in) oder

Vorversicherung  nein  ja, wenn ja: \_\_\_\_\_ Vertrag besteht weiter:  ja,  nein durch versicherte Person gekündigt zum: \_\_\_\_\_

Gesellschaft \_\_\_\_\_ Vertragsnummer \_\_\_\_\_ Unfälle / Vorschäden auch ohne Versicherungsschutz  ja  nein

weiblich  männlich

Name, Vorname, Titel \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_ Tätigkeit \_\_\_\_\_

arbeitssuchend  selbständig  angestellt  öffentl. Dienst  Schüler/Student/Azubi  Kind  Hausfrau/mann  Ruhestand

Flugsportarten:  Ballon  Fallschirm  Segelflieger  Motorflieger  UL-flieger  Drachen +  Motor  Gleitschirm +  Motor  Helikopter  Hubschrauber  Tragschrauber

Bezugsberechtigung im Todesfall: Bei Kindern unter 18 Jahren oder wenn kein Bezugsberechtigter eingetragen ist, gilt die gesetzliche Erbfolge.

weiblich  männlich

Name, Vorname (Bezugsberechtigten) \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_ PLZ, Ort, Strasse, Nr. \_\_\_\_\_ Wohnanschrift wie versicherte Person \_\_\_\_\_

Einzugsermächtigung – obligatorisch - gewünschte Zahlungsweise:  ¼-jährlich  ½-jährlich  jährlich

Ich ermächtige ACE European Group Limited bis auf Widerruf, den von mir zu entrichtenden Beitrag bei Fälligkeit von meinem Konto einzuziehen.

Bankinstitut \_\_\_\_\_ Kontonummer \_\_\_\_\_ BLZ \_\_\_\_\_ Name und Unterschrift des Kontoinhabers \_\_\_\_\_

**Wichtige Hinweise / Verbraucherinformationen**

- Kein Versicherungsschutz besteht z.B. für Unfälle als Artist, Stuntman, Tierbändiger, im Bergbau unter Tage Tätige, Spreng- und Räumungspersonal sowie Munitionsschuchtrupps, Berufstaucher, Berufs-, Vertrags-, und Lizenzsportler (auch Rennfahrer und Rennreiter).
- Der Vertrag endet automatisch mit Vollendung des 65. Lebensjahres der versicherten Person, ohne dass es einer Kündigung bedarf.
- Änderungen wie z.B. nachträglicher Einschluss von Familienmitgliedern/ Änderung der Bankverbindung etc. sind unbedingt schriftlich mitzuteilen.
- Zuständige Aufsichtsbehörde: Bundesanstalt für Finanzdienstleistungsaufsicht (BaFin), Graurheindorfer Strasse 108, 53117 Bonn, Postfach 1308, 53003 Bonn
- Kostenloses außergerichtliches Streitschlichtungsverfahren: Versicherungsombudsmann e. V., Leipziger Strasse 121, 10117 Berlin Postfach 08 06 32 10006 Berlin ; beschwerde@versicherungsombudsmann.de

**Vertragsbestimmung / Vertragsgrundlagen / Vermittlerangaben**

- Produktinformationsblatt ( ab dem 01.07.2008 ) IDV Infoflyer beachten
- ACE Unfallversicherungsbedingungen 2008, inkl. Allgemeine Vertragsinformationen nach der Informationspflichtverordnung
- Besondere Bedingungen für IDV- Hobby- und Freizeitpiloten-Unfallversicherung
- Besondere Bedingungen für 350% Progressionsstaffel (soweit beantragt) - dieser Antrag

**Angaben zum Vermittler**

- AGB des IDV Maklerbüro, Rainer Lenz zur IDV - Flugunfallversicherung
- Erklärung nach § 11 (1) VersVermV und § 60 (2) VVG
- Spartenmaklereinzelvertrag
- siehe Rückseite (Blatt 2 in Druckform)

**Widerrufsbelehrung nach § 8 Abs. 2 Nr. 2 VVG**

Sie können Ihre Vertragserklärung innerhalb von zwei Wochen ohne Angabe von Gründen in Textform (z.B. Brief, Fax, E-Mail) widerrufen. Die Frist beginnt am Tag nachdem Ihnen der Versicherungsschein, die Vertragsbestimmungen einschließlich unserer Allgemeinen Versicherungsbedingungen sowie die Vertragsinformationen gemäß § 7 Abs. 2 des Versicherungsvertragsgesetzes und diese Belehrung in Textform zugegangen sind. Im Fall des Widerrufs ist dieser zu richten an:

ACE European Group Limited, Direktion für Deutschland, Lurgallee 10, 60439 Frankfurt am Main; Fax: +49 (69) 75613 250; E-Mail: Mitarbeiter-Programme@ace-ina.com

**Widerrufsfolgen:** Im Falle eines wirksamen Widerrufs endet Ihr Versicherungsschutz, und wir erstatten Ihnen den Teil Ihres Beitrags, der auf die Zeit nach Zugang des Widerrufs entfällt. Den Teil Ihres Beitrags, der auf die Zeit bis zum Zugang des Widerrufs entfällt, können wir einbehalten, wenn Sie zugestimmt haben, dass der Versicherungsschutz vor Ablauf der Widerrufsfrist beginnt. Haben Sie eine solche Zustimmung nicht erteilt oder beginnt der Versicherungsschutz erst nach Ablauf der Widerrufsfrist, erstatten wir Ihnen den gesamten Beitrag. Beiträge erstatten wir Ihnen unverzüglich; spätestens 30 Tage nach Zugang des Widerrufs. **Besondere Hinweise: Ihr Widerrufsrecht** ist ausgeschlossen wenn der Vertrag von beiden Seiten auf Ihren ausdrücklichen Wunsch vollständig erfüllt wurde, bevor Sie Ihr Widerrufsrecht ausgeübt haben. Das Widerrufsrecht besteht nicht bei Verträgen mit einer Laufzeit von weniger als einem Monat.

**Datenschutz**

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.

**Schweigepflichtentbindungserklärung**

Ärzte, welche die versicherte Person (auch aus anderen Anlässen) behandelt oder untersucht haben, Krankenhäuser und sonstige Krankenanstalten, andere Personenversicherer, gesetzliche Krankenkassen, Berufsgenossenschaften und Behörden sind zu ermächtigen, alle für die Beurteilung der Leistungspflicht erforderlichen Auskünfte zu erteilen

Generelle Entbindung von der Schweigepflicht

Entbindung von der Schweigepflicht von Fall zu Fall

**Diesen ausgefüllten und unterschriebenen Antrag,**

senden Sie bitte per Fax an: (037206) 2276 sowie den Originalantrag per Post an

**IDV Maklerbüro, Rainer Lenz,**  
 Alte Dorfstrasse 37e, 09669 Frankenberg  
 Tel.: +49 (37206) 2204; Fax.: +49 (37206) 2276, Email: antrag@flugunfall.de

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift Makler \_\_\_\_\_ Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift(en) des Antragstellers sowie aller zu versichernden Personen, bzw. deren gesetzlichen Vertreter \_\_\_\_\_

**Versicherer zur IDV – Unfallversicherung inkl. Flugrisiko**

One of the ACE Group of Insurance & Reinsurance Companies

ACE European Group Limited, Direktion für Deutschland, Lurgallee 10, 60439 Frankfurt, Germany, HRB Frankfurt 58029, Hauptbevollmächtigter: Dr. Dankwart von Schultzendorff, Hauptsitz der Gesellschaft: London, United Kingdom • GmbH nach englischem Recht  
 ACE European Group Ltd. unterliegt der Zulassung und Regulierung der Financial Services Authority (FSA) sowie den Regularien der Bundesanstalt für Finanzdienstleistungsaufsicht (BaFin)  
 Bankverbindung: Citigroup Global Markets Deutschland • BLZ 502 109 00 • Kto.-Nr. 210 117 024  
 IBAN DE47 5021 0900 0210 1170 24 • BIC CITIDEFF • USt-Id-Nr. DE 240196168

# Blatt 2 zum Deckungsauftrag / Versicherungsantrag / Wichtige Informationen für Sie.

## AGB / Tätigkeitsbereich - Tarifspeigel - Erstinformation - Spartenmaklervertrag:

nachfolgende Allgemeine Geschäftsbedingungen (AGB) gelten für Antragsteller (Versicherungsnehmer) mit ständigem Wohnsitz in Deutschland

**Anbieter zum Deckungskonzept zur IDV- Unfallversicherung für Hobby- und Freizeitsportler**, Unfallversicherung mit einer 24h Deckung für Hobby, Freizeit und Beruf, weltweit inkl. Flugrisiko für Hobby und Freizeitsportler (keine Leistung in Ausübung/Zusammenhang beruflicher Luftfahrtunfällen — Berufspiloten/Flugpersonal) ist:

**IDV Maklerbüro**, Inhaber Rainer Lenz, Alte Dorfstrasse 37e, 09669 Frankenberg, Einzelunternehmen Handelsmakler nach § 93 HGB, Bezug zum Antrag Seite 1 sowie für die Internetseite des Betreibers [www.flugunfall.de](http://www.flugunfall.de) - nachfolgend Makler genannt -.

**Leistungen/Angebot:** Das Angebot bezieht sich auf einen Rahmenvertrag zwischen der IDV Maklerbüro Rainer Lenz und dem Versicherer ACE® European Group Limited, Direktion für Deutschland. - nachfolgend genannt ACE -. Rahmenvertrag Nr. 59GE 751200. Das Angebot ist ausschließlich für den Endverbraucher bestimmt. Die Vertragsbestimmungen/Vertragsgrundlagen zum Tarif werden auf der genannten Internetseite oder in Druckform durch den Makler, dem Endverbraucher zur Verfügung gestellt:

- ACE Unfallversicherungsbedingungen 2008
- Besondere Bedingungen für IDV- Hobby- und Freizeitsportler- Unfallversicherung
- Besondere Bedingungen für 350% Progressionsstaffel (soweit beantragt)
- Produktinformationsblatt / Infolyer

**Beratung zum Produkt! Deckungskonzept für Antragsteller mit ständigem Wohnsitz in Deutschland zur Unfallversicherung für Hobby- und Freizeitsportler:**

Die Angebotsauswahl erfolgte im Rahmen der Tarifwahl A-F durch den Antragsteller selbst. Der Makler weist hiermit darauf hin, dass der Rahmenvertrag mit dem Versicherer auf die 6 Tarifgruppen eingeschränkt und die Leistungen je Tarif maximiert sind. Online kann der Kunde einem Empfehlungsrechner zum Tarif folgen oder die nachstehende Produkttabelle nutzen. Der Kunde wählt hierzu selbstständig die Tarifgruppe zu seinem Versicherungsbedarf entsprechend aus. (Fragen hierzu, bitte Kontakt unter Telefon 037206 2204)

**Eine Unterversicherung des Kunden bei einem höheren Kapitalbedarf können wir nicht ausschließen, da die Tarifgruppen auf diese Maximalsummen begrenzt sind. (siehe Produkttabelle). Besteht eventuell ein höherer Kapitalbedarf, benötigt der Antragsteller eventuell eine separate weitere Unfallversicherung (zweiter Versicherer) zur Ergänzung.**

Tarifauswahl / maximale Kapitaleistung

Empfehlungshilfe zur Tarifwahl, Musterverrentung im Fall der Höchstleistung, bei einem Zinssatz von

Tarif	Progression	Grundsumme	Höchstleistung	Todesfall	Jahresprämie		Summe/Zins	4%	5%	6%
A	0	100.000 €	100.000 €	2.500 €	147,60 €	<b>Beitragsfrei mitversichert:</b> Bergungskosten bis 6.000 €, kosmetische Operationen bis 6.000 €, Rehabilitationsbeihilfe bis 1.000 €	100.000 €	333,33 €	416,67 €	500,00 €
B	0	225.000 €	225.000 €	2.500 €	317,10 €		225.000 €	750,00 €	937,50 €	1.125,00 €
C	0	350.000 €	350.000 €	5.000 €	498,60 €		350.000 €	1.166,67 €	1.458,33 €	1.750,00 €
D	350%	50.000 €	175.000 €	2.500 €	123,80 €		175.000 €	583,34 €	729,17 €	875,00 €
E	350%	75.000 €	262.500 €	2.500 €	179,70 €		262.500 €	875,00 €	1093,75 €	1312,50 €
F	350%	100.000 €	350.000 €	5.000 €	247,50 €		350.000 €	1.166,67 €	1.458,33 €	1.750,00 €

## Erstinformation zum Makler gemäß Abschnitt 4 / § 11 Versicherungsvermittlerverordnung

Durch die Unterschrift auf dem Antrag in Druckform oder über das Online-Antragsformular bestätigt der Antragsteller den Erhalt der Erstinformation.

### IDV Maklerbüro

Inhaber Rainer Lenz  
Alte Dorfstr. 37e  
09669 Frankenberg

Bezug zum Antrag Seite 1 sowie für die Internetseiten des Betreibers

[www.flugunfall.de](http://www.flugunfall.de). - nachfolgend Makler genannt

Steuer Nummer: 222 244 02566

**Status:** gemäß Gewerbeordnung, tätig als Versicherungsmakler mit Erlaubnispflicht nach § 34d Abs. 1 der Gewerbeordnung unter Nutzung der Möglichkeit der Inanspruchnahme einer Übergangsfrist nach § 156 GewO wegen bereits langjähriger Tätigkeit.

**Ausstellende Behörde:** ist die Industrie- und Handelskammer Südwestsachsen Chemnitz-Plauen-Zwickau-Chemnitz, Straße der Nationen 25, 09111 Chemnitz, Telefon: 0371/6900-0 Telefax: 0371/643018, Email: [chemnitz@chemnitz.ihk.de](mailto:chemnitz@chemnitz.ihk.de), Homepage: [www.chemnitz.ihk24.de](http://www.chemnitz.ihk24.de)

Ich besitze eine **Vermögensschadenshaftpflicht** (Die gesetzliche Mindestdeckung beträgt 1 Mio. Euro) beim Versicherer AXA Versicherung AG, auf verlangen wird diese vorgelegt.

**Beteiligung:** IDV Maklerbüro, Rainer Lenz hält keine unmittelbare oder mittelbare Beteiligung von mehr als 10% der Stimmrechte oder des Kapitals an einem Versicherungsunternehmen. Ein Versicherungsunternehmen hält keine mittelbare oder unmittelbare Beteiligung von mehr als 10% der Stimmrechte oder des Kapitals am Versicherungsmakler.

**Vermittlerregister:** Adresse des Registers Deutscher Industrie- und Handelskammertag (DIHK) e.V., Breite Straße 29, 10178 Berlin, Telefon: 030/20308-0, Homepage: [www.vermittlerregister.info](http://www.vermittlerregister.info)

**Beschwerdestellen:** Kostenloses außergerichtliches Streitschlichtungsverfahren: Versicherungsombudsmann e. V., Postfach 08 08 32 10006 Berlin, weitere Informationen [www.versicherungsombudsmann.de](http://www.versicherungsombudsmann.de)

**Aufsichtsbehörde:** Bundesamt für Finanzdienstleistungsaufsicht, Graurheindorfer Strasse 108, 53117 Bonn, Postfach 1308, 53003 Bonn; weitere Informationen unter: [www.bafin.de](http://www.bafin.de)

## Sparten - Einzelmaklervertrag:

Durch die Unterschrift auf dem Antrag in Druckform oder über das Online-Antragsformular wird zwischen Antragsteller und dem Anbieter/Makler, mit Wirkung ab dem Eingangsdatum beim Makler mit dem ausgewählten Tarif ein Sparten-Einzelmaklervertrag geschlossen. Der Makler haftet nicht für nicht durch ihn vermittelte Verträge. Dieser erlangt auch ohne Unterschrift Rechtsgültigkeit.

### §1 Vertragsgegenstand

Der Kunde – nachfolgend Antragsteller genannt - beauftragt den Versicherungsmakler **IDV Maklerbüro** Inhaber Rainer Lenz, Alte Dorfstrasse 37e, 09669 Frankenberg, mit der Vermittlung des gewünschten Versicherungstarifs.

Der Makler ist, sofern keine gegenteilige Mitteilung oder Kündigung seitens des Antragstellers/Versicherungsnehmers erfolgt, für die Dauer des Einzelmaklervertrages berechtigt und verpflichtet die beantragte Versicherung und auch nur diese, bei ACE in Deckung zu geben. Weiterhin umfasst der Einzelmaklervertrag:

- die vom Kunden eingereichte Änderung oder Kündigung des Versicherungsvertrages,
- Erklärungen zum Versicherungsvertrag abzugeben oder entgegen zu nehmen,
- bei der Schadensabwicklung für vom Versicherungsmakler vermittelte oder betreute Versicherungen mitzuwirken,
- Untervollmachten auszustellen.

**Ist der durch den Antragsteller beantragte Versicherungsschutz gemäß Tarif-, und Annahmerichtlinien durch ACE nicht möglich**, so wird der Antragsteller umgehend informiert.

### §2 Beratungs- und Dokumentationspflicht

Der vom Makler zur Verfügung gestellte Druckformantrag sowie bei der Nutzung des Onlineantrag über [www.flugunfall.de](http://www.flugunfall.de) des Makler enthält einen Fragenanteil, dieser ist gewissenhaft auszufüllen! Die Fragen sind Bestandteil der Dokumentationspflicht und zur Annahmepflicht Seitens des Versicherer ACE relevant!

Die Beratung bezieht sich auf die gewünschte Sparte - Unfallversicherung -, der Antragsteller wird hiermit darauf hingewiesen, dass die Angaben im Antrag gewissenhaft erfolgen und die Tarifwahl im Rahmen der Maximalleistung begrenzt ist.

► Antragsteller hat sich frei für den beantragten Tarif entschieden und wünscht ausdrücklich die beantragte Versicherung.

### §3 Marktuntersuchung Tarif

Der Angebotene Tarif ist ein ausgehandeltes Deckungskonzept zwischen dem Makler und ACE und auf obige Tarifauswahl A-F begrenzt. Ein dem Tarif abweichendes Angebot ist nicht möglich.

### §4 Maklervergütung

Die Vergütung für die Vermittlungs- und Betreuungstätigkeit des Versicherungsmaklers erfolgt zum vermittelten Vertrag durch die Courtagezahlung des Versicherungsunternehmens an den Makler. Diese ist als Bestandteil in der Versicherungsprämie enthalten.

### §5 Pflichten des Kunden / Antragsteller – Obliegenheit –

Vertrags- und risikorelevante Änderungen hat der Kunde dem Makler unverzüglich schriftlich mitzuteilen. Hierzu zählen insbesondere Veränderungen in den persönlichen, beruflichen und finanziellen Verhältnissen des Kunden.

### §6 Haftung und Verjährung

Der Makler erfüllt seine Verpflichtungen mit der Sorgfalt eines ordentlichen Kaufmanns. Die Haftung für die Verletzung beruflicher Sorgfaltspflichten ist auf eine Million Euro beschränkt, es sei denn, der Makler hat seine Pflichten vorsätzlich oder grob fahrlässig verletzt. Eine Haftung kann nur für die durch den Makler vermittelten Vertrag übernommen werden, sofern der betreffende Vertrag nicht bzw. noch nicht gekündigt wurde. Ansprüche auf Schadensersatz verjähren in drei Jahren. Die Frist beginnt mit dem Schluss des Jahres, in dem der Anspruch entstanden ist und der Kunde Kenntnis von den Anspruch begründenden Umständen und der Person des Ersatzpflichtigen erlangt hat oder ohne grobe Fahrlässigkeit hätte erlangen müssen. Im Einzelfall weitergehende Verjährungsvorschriften des BGB bleiben unberührt.

### §7 Kündigung

Der Maklervertrag ist auf unbestimmte Zeit geschlossen und kann von beiden Vertragspartnern jederzeit ohne Einhaltung einer Frist schriftlich gekündigt werden. Weiterhin endet die Maklervollmacht zum Vertrag bei:

- Kündigung des Versicherungsvertrages durch den Kunden/ Versicherer
- dem bedingungsgemäßen Vertragsende in folge der Tarifgrundlage
- Widerruf / Widerspruch durch den Kunden
- Nichtzustandekommen des Versicherungsvertrages

### §8 Datenschutz

Sie willigen ein, dass IDV Maklerbüro im erforderlichen Umfang Daten zur Vertragsdurchführung (z.B. Versicherungsfälle, Kündigungen, Risiko-/Vertragsänderungen) ergeben, an den Versicherer übermitteln darf.

Die Einwilligung zur Datenübermittlung erstreckt sich auch an die Übermittlung von Daten an Rückversicherer. Gesundheitsdaten dürfen nur an Personenversicherer übermittelt werden, soweit dies zur Vertragsvermittlung erforderlich ist. Sie willigen ein, dass Ihre allgemeinen Anfragedaten, Angebots-, Antrags-, Vertrags- und Leistungsdaten in entsprechenden Datensammlungen (Datenbanken, Archiven) geführt werden, soweit dies der ordnungsgemäßen Durchführung der Versicherungsangelegenheiten dient. Die von Ihnen eingegebenen persönlichen Daten werden gespeichert und auf Wunsch wieder gelöscht (Hinweis gemäß § 28 Abs. 1 BDSG).

### §9 Änderungen

Darüber hinaus weiterführende Vereinbarungen bedürfen der Textform. Nachträgliche Vertragsänderungen von Versicherungsverträgen, Reklamationen oder Kündigungen von Versicherungsverträgen bedürfen der Schriftform und sind fristgerecht an den Makler oder ACE zu richten.

### §10 Gerichtsstand

für alle aus diesem Vertrag sich ergebenden Streitigkeiten ist Sitz des Maklers.

### §11 Schadenfall

Wir händigen jedem Antragsteller mit dem Versicherungsschein entsprechende Erstunterlagen mit Verhaltensregeln aus.

Melden Sie einen Schaden/Unfall der versicherten Person immer unverzüglich. Im Internet unter [www.flugunfall.de](http://www.flugunfall.de) können Sie im Ernstfall diese Unterlagen als PDF Dokument auch ausdrucken. Bei Fragen wenden Sie sich an den Makler oder Versicherer.

### IDV Maklerbüro

Rainer Lenz  
Alte Dorfstr. 37e  
09669 Frankenberg

Website: [www.flugunfall.de](http://www.flugunfall.de)    Telefon: 037206 2204  
Email: [info@flugunfall.de](mailto:info@flugunfall.de)    Telefax: 037206 2276

[www.flugunfall.de](http://www.flugunfall.de)