

**AIR&MORE**

Versicherungsagentur für Flugsport  
 Schweygerstraße 9, A-6060 Hall in Tirol  
**FAX: 0512-219921 8812**  
 Telefon: 0699-15918600, 0699-20200635  
 www.airandmore.at, eMail: info@airandmore.at

**Flug-Unfallversicherung**

für nichtmotorisierte Flugrisiken:  
 Paragleiter, Segelflieger, Drachenflieger,  
 Fallschirmspringer, Kitesurfer und  
 Ballonfahrer

**ANTRAG NACH DEN GELTENDEN BEDINGUNGEN  
 DES UNFALLSCHUTZ EXKLUSIV (AUVB 2008)**


|  |            |          |
|--|------------|----------|
| Antragssteller/in, Familienname, Titel |            | Vorname  |
| Geburtsdatum                           | Geschlecht | Beruf    |
| Straße, Hausnummer, Tür                |            | PLZ, Ort |
| Telefon                                | Fax        | eMail    |

**AIR & MORE Tarife**
**Spezial**  **Standard**  **Small** 

|  |                 |                    |                  |
|--|-----------------|--------------------|------------------|
| Flugunfall Unfallinvalidität Grundssumme                             | € 55.000        | € 55.000           | € 35.000         |
| Flugunfall max. Leistung (100% Invalidität, 400% Progression)        | € 220.000       | € 220.000          | € 140.000        |
| Unfalltod (Flug, Beruf, Freizeit)                                    | € 10.000        | € 7.500            | –                |
| Zusatzschutz für Beruf/Freizeit Grundssumme                          | € 55.000        | € 55.000           | € 35.000         |
| Zusatzschutz für Beruf/Freizeit max. Leistung                        | € 220.000       | € 220.000          | € 140.000        |
| Unfall-Nachsorge (Beruf, Freizeit)                                   | –               | € 3.000            | € 3.000          |
| Bergekosten inkl. Hubschrauberrettungskosten (Flug, Beruf, Freizeit) | € 5000          | –                  | –                |
| Monatsprämie (Jahresprämie)  | € 22,50 (€ 270) | € 14,75 (€ 177)    | € 8,25 (€ 99)    |
| <input type="checkbox"/> Ja, ich bin Aeroclub-Mitglied               |                 | € 13,28 (€ 159,36) | € 7,43 (€ 89,16) |

Besteht  oder bestand  eine Unfallversicherung bei einer anderen Anstalt? Nein   
 Oder haben Sie eine beantragt?  Welches Institut: \_\_\_\_\_

Wurden beantragte Versicherungen von einem anderen Unternehmen abgelehnt,  
 gekündigt oder einvernehmlich gelöst? Ja  Nein

Gesellschaft: \_\_\_\_\_ Grund: \_\_\_\_\_

Bezugsberechtigt im Todesfall (Familienname, Vorname, Geburtsdatum)

Sind nachstehende Erkrankungen in den letzten 5 Jahren aufgetreten oder wurden sie behandelt?

Krankheiten wie z. B. Erkrankungen des Herzens und der Gefäße, Ohnmachts- bzw. Schwindelanfälle, Erkrankungen der Wirbelsäule bzw. des Rückenmarks, ferner des Hüftgelenks, Ischias, Zuckerkrankheit, Multiple Sklerose, Morbus Bechterew, Blindheit, Taubheit, Schwerhörigkeit, Gelähmtheit, bösartige Neubildung, sowie bösartige Blut- und Knochenerkrankungen (z. B. Leukämie u.ä.), Nerven- oder Gehirnerkrankungen. Behandlungen wegen eines Unfalles oder wegen Unfallfolgen waren in den letzten 5 Jahren stationär nicht notwendig. Arbeitsunfähigkeit gem. AUVB besteht nicht.

Nein       Ja  (genaue Angabe der Erkrankung)

|  |   |   |
|--|---|---|
| Versicherungsbeginn: Tag/Monat/Jahr<br>/ / | Laufzeit<br><input checked="" type="checkbox"/> 3 Jahre | Zahlungsweise<br><input type="checkbox"/> jährlich mit Zahlschein,<br>Abbucher <input type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/> monatlich |
| Geldinstitut: (nur bei Abbucher!)          | BLZ   | Kontonummer   |

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Aeroclub Mitgliedsnummer \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

 Ja, ich bin Mitglied bei einem Flugsportverein: \_\_\_\_\_  
 (Verein, Name, Ort)

 Ich bin  Paragleiter  Drachenflieger  Segelflieger  Fallschirmspringer  Kitesurfer  Ballonfahrer