

ANTRAG KASKOVERSICHERUNG FÜR GEWERBLICH GENUTZTE MULTIKOPTER



Absender AKTIVAS GMBH
Ludwigstr. 2a, D – 85622 Feldkirchen
Tel.: +49 89 – 9047557-0 Fax.: +49 89 – 9047557-20
Email: foto@aktivass.de

Versicherer Zurich Insurance plc Niederlassung für Deutschland

Antragsteller	Frau	Herr	Firma	
Name, Vorname *			Telefon	
Straße, Nr *			Mobil	
PLZ, Ort *			E-Mail *	
Geburtsdatum *				* Pflichtfelder
Sind Sie zum Vorsteuerabzug berechtigt? *	ja	nein		

Versicherungsbeginn

(frühestens einen Tag nach Eingang) Datum: (00:00 Uhr) Dauer: 1 Jahr mit Verlängerungsklausel

Tarif

Kasko:	Multikopter inkl. Zubehör
Geltungsbereich:	weltweit
Selbstbehalt:	10%, mindestens 250 €

Prämie

Gesamt Vers.Summe ¹	€	x Prämiensatz	% =	€
		zzgl. Vers.-Steuer	% =	€
Jahresprämie inkl. Vers.-Steuer				€
				(Mindestprämie 178,50 €)

¹Hinweise

Gemäß beigelegter Geräteliste. Listenpreis inklusive Anbauteile ohne Händler Rabatte.
Multikopter, die älter als 2 Jahre sind, können nur auf Anfrage versichert werden.
Bei Angabe von niedrigeren Summen wird eine Unterversicherung angerechnet!

Zahlungsweise/-weg

jährlich Abbuchung/Lastschrift (bitte SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen)

Sind Schäden eingetreten? ja³ nein | Haben oder hatten Sie bereits eine ähnliche Versicherung? ja⁴ nein

Frühere Schäden / Versicherungen (in den letzten 5 Jahren)

Anzahl, Höhe, Ursache³:

Versicherer, VS-Nummer⁴:

Sonstiges

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

Bedingungen

Die Versicherungsbedingungen *Allgemeine Bedingungen für die Elektronikversicherung* in der jeweils gültigen Fassung, sowie die weiteren gesetzlich vorgeschriebenen Informationen (Verbraucherinformation zur Luftfahrtversicherung, Besondere Vereinbarungen Multikopter Kasko) habe ich erhalten, gelesen und inhaltlich verstanden.

Ort

Datum

Unterschrift Antragsteller

Hinweis: Der Antrag ist nur zusammen mit dem beiliegenden Beratungsprotokoll und der Datenschutzerklärung gültig!

Beratungsprotokoll und Maklerauftrag - Bitte zusammen mit dem Antrag einreichen

Kunde:

Anschrift:

1. Wünsche und Bedürfnisse des Kunden

1.1. Kundenwünsche / Anlass der Beratung

Der Kunde wünscht eine Absicherung seines Multikopters gegen Beschädigung und Verlust.

1.2. Kundenbedarf

Beschädigungen oder Verlust des Multikopters können große finanzielle Verluste bedeuten. Versicherungen tragen dazu bei, dieses Risiko für den Kunden zu verringern.

Wir empfehlen daher den Abschluss einer Luftfahrtkaskoversicherung.

2. Rat - Begründung - Kundenentscheidung

2.1. Risikobewertung/Komplexität

Multikopter werden mobil eingesetzt. Nicht nur dabei, sondern auch während dem Transport und der Lagerung sind sie umfangreichen Gefahren ausgesetzt.

2.2. Rat und Begründung

Wir empfehlen daher den Abschluss einer speziell auf die Risikoeigenschaften eines Fluggerätes samt Kamera zugeschnittene Versicherung. Die AKTIVAS GmbH hat ein spezielles Deckungskonzept für diese technischen Geräte gefunden, das diesen Bedürfnissen gerecht wird. Den Abschluss eines derartigen Vertrages empfehlen wir.

Den Abschluss empfehlen wir bei der Zurich Insurance plc Niederlassung Deutschland durchzuführen. Die AKTIVAS GmbH hat eine umfangreiche Marktsondierung durchgeführt. Die wenigen auf dem Markt befindlichen Versicherungsprodukte für Multikopter entsprechen nicht den Anforderungen. Darüber hinaus zeichnet die Zurich Insurance plc Niederlassung Deutschland umfangreiches Knowhow im Bereich der Luftfahrtkaskoversicherungen aus.

2.3. Kundenentscheidung

Der Kunde wünscht die Absicherung der Risiken, denen sein Multikopter ausgesetzt ist, und den Abschluss des angebotenen Einzelvertrags bei der Zurich Insurance plc Niederlassung Deutschland.

3. Die Kurzinformation Kasko-Versicherung für Multikopter der AKTIVAS GmbH, in der jeweils gültigen Fassung, habe ich gelesen. Die gewerbliche Nutzung des Multikopters bestätige ich hiermit.

4. Maklerauftrag

Hiermit beauftrage(n) ich (wir) die AKTIVAS GmbH mit sofortiger Wirkung für mich (uns) als Versicherungsmakler tätig zu werden. Dieser Auftrag gilt ausschließlich für die Vermittlung, Verwaltung und Betreuung des obigen Vertrages. Die AKTIVAS GmbH ist berechtigt, nach Abstimmung mit mir (uns), den obigen Vertrag umzudecken oder zu kündigen. Die AKTIVAS GmbH unterstützt und betreut in meinem (unserem) Interesse Schadenfälle im Zusammenhang mit dem obigen Vertrag.

4.1. Laufzeit

Der Maklervertrag ist jederzeit von beiden Seiten kündbar.

4.2. Datenschutzhinweis

Der Kunde willigt ein, dass seine personenbezogenen Daten, sofern sie zur Vertragsvermittlung und/oder der Vertragsdurchführung, die zur Erfüllung der Maklertätigkeit notwendig sind, erhoben, verarbeitet und genutzt werden dürfen.

Der Kunde ist einverstanden, dass der Makler im Rahmen des obigen Auftrages Daten an Versicherer und Rückversicherer übermitteln und empfangen kann. Diese Regelung gilt auch für die Übermittlung von Daten an Untervermittler und Rechtsnachfolger. Sollte der Makler seinen Geschäftsbetrieb ganz oder teilweise auf einen anderen Makler übertragen (z. B. im Rahmen der Veräußerung des Geschäftsbetriebes), ist der Kunde damit einverstanden, dass der Makler die Vertrags- und Leistungsdaten des Kunden dem übernehmenden Makler zur Verfügung stellt. Der Makler wird den Kunden vor Weitergabe der Daten informieren sowie Namen und Anschrift des übernehmenden Maklers mitteilen. Der Kunde ist berechtigt, der Datenübermittlung an den übernehmenden Makler zu widersprechen. Im übrigen verweisen wir auf die diesem Antrag beiliegende "Einwilligungserklärung und Datenschutzhinweis", die diesen Hinweisen vorgeht.

Ich willige ein, dass mir die AKTIVAS GmbH per E-Mail/Post einen Newsletter mit weiteren Informationen und Angeboten für Fotografen zu Werbezwecken übersendet. Die erteilte Einwilligung kann ich jederzeit in jeder angemessenen Form widerrufen.

Ort

Datum

Unterschrift Antragsteller

SEPA-Lastschriftmandat

zum Antrag vom

Antragsteller:

Ich/Wir ermächtige(n) die Zurich Insurance plc, Niederlassung Deutschland (Zurich), Postfach 10 41 43, 50481 Köln (Gläubiger-Identifikationsnummer DE38ZZZ00000023244), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Zurich auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich/Wir kann/können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN:

BIC:

Name und Ort der Bank:

Ggf. abweichender Kontoinhaber:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort, Land:

Ort

Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Geräteverzeichnis zur Equipment-Versicherung

Name:	Stand / Datum:
-------	----------------

Falls vorsteuerabzugsberechtigt: Vers.-Summe bitte netto erfassen!

Pos-Nr.	Gegenstand	Hersteller	Typ / Modell	Baujahr	Geräte- bzw. Seriennummer	Listenpreis inkl. Zubehör in €
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Gesamtversicherungssumme (ohne Mehrwertsteuer, falls vorsteuerabzugsberechtigt):

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt: ja nein

Veränderungen der Versicherungssumme (Neuzugänge oder Abgänge) bitten wir rechtzeitig aufzugeben.

Ort

Datum

Unterschrift

Einwilligungserklärung und Datenschutz-Information

1. Name und Kontaktdaten des für die Verarbeitung Verantwortlichen und des betrieblichen Datenschutzbeauftragten

Diese Datenschutz-Information gilt für die Verantwortlichen der Datenverarbeitung:

- AKTIVAS GmbH, Ludwigstr. 2a, D-85622 Feldkirchen
- Bei Bestellung eines betrieblichen Datenschutzbeauftragten: Der betriebliche Datenschutzbeauftragte von AKTIVAS GmbH ist unter obiger Anschrift, zu Hd. Peter Brandmann bzw. via folgender E-Mail peter.brandmann@t-online.de erreichbar.
Jeder Betroffene, gleich ob Kunde oder versicherte Person, kann sich bei allen Fragen an den Datenschutzbeauftragten wenden.

2. Kunde*:

Anschrift*:

*Pflichtfelder

3. Rechtsgrundlage, Einwilligung in die Datenverarbeitung

- Die allgemeinen gesetzlichen Regelungen geben für die Verarbeitung von besonderen persönlichen Daten, z.B. Gesundheitsdaten der zu versichernden Personen, keine ausreichende Grundlage.
- Die Rechtsgrundlage für die Verarbeitung der personenbezogenen Daten stellt Art. 6 Abs. 1 Buchst. a, b DSGVO dar.
- Kunde und versicherte Person willigen daher ausdrücklich in die Speicherung und Verarbeitung und mögliche Weitergabe von allen personenbezogenen Daten, insbesondere der besonderen persönlichen Daten, z. B. Gesundheitsdaten der zu versichernden Personen, durch den Makler und dessen Kooperationspartner zum Zwecke der Verwaltung und Vermittlung von Versicherungsverträgen ein.
- Der Makler darf die Daten des Kunden und der versicherten Person, insbesondere auch die Gesundheitsdaten, zur rechtlichen Prüfung von Ansprüchen und zur Einholung von Gutachten und zu fachlichen Stellungnahmen an beruflich zur Verschwiegenheit verpflichtete Personen weitergeben.
- Die Einwilligung gilt im Rahmen des Maklervertrags zwischen Kunde und Makler. Sie ist unabhängig vom jeweiligen Versicherungsantrag. Sie gilt auch, wenn der Versicherungsvertrag nicht zustande kommt. Sie gilt für weitere Anträge fort.

4. Befugnis der Mitarbeiter und Erfüllungsgehilfen des Maklers

Der Kunde erklärt seine Einwilligung, dass alle Arbeitnehmer, Empfehlungsgeber und sonstige Erfüllungsgehilfen, die mit dem Makler eine vertragliche Regelung unterhalten und die Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes beachten, seine personenbezogenen Daten, insbesondere auch den Finanzstatus und die Gesundheitsdaten, speichern, einsehen und für die Beratung gegenüber dem Kunden und dem Versicherer verwenden dürfen.

5. Befugnis der Vertragspartner des Maklers (Versicherer)

- Kunde und versicherte Person willigen ein, dass Daten, soweit es für die Risikobeurteilung oder für die Leistungsfallprüfung erforderlich ist, an die potenziellen Vertragspartner (z. B. Versicherer) weitergegeben werden dürfen.
- Die potenziellen Vertragspartner sind berechtigt, sämtliche vertragsrelevanten Daten, darunter auch die Gesundheitsdaten, zu prüfen und sowohl für den Abschluss als auch die weitere Vertragsdurchführung im Rahmen des beabsichtigten Vertragszwecks zu speichern und zu verwenden.
- Eine vertrauliche Übermittlung an Rück- oder Mitversicherer zur Risikobeurteilung im Rahmen des vertraglichen Zwecks ist den Vertragspartnern gestattet.

6. Befugnis der Kooperationspartner des Maklers

Der Makler arbeitet im Rahmen seiner auftragsgemäß übernommenen Aufgaben mit Kooperationspartnern zusammen. Die bevollmächtigten Kooperationspartner erhalten die zur auftragsgemäßen Umsetzung notwendigen Kundendaten und verwenden, speichern oder geben diese weiter im Rahmen dieser datenschutzrechtlichen Einwilligungserklärung. Der Kunde erteilt den Kooperationspartnern die datenschutzrechtliche Einwilligung, insbesondere auch für sensible persönliche Daten (z. B. Gesundheitsdaten).

7. Speicher-/Löschfristen

- Die Daten des Kunden und der versicherten Person werden beim Makler im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen nach Vertragsbeendigung mit dem Makler und Ablauf der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen gelöscht. Die Löschfristen können sich aufgrund Rechtsverteidigung entsprechend verlängern.
- Kunden und versicherte Person willigen ein, dass der Löschantrag gesicherte Backup-Systeme nicht einbezieht und im Sinne einer Sperrung der Daten durchgeführt wird.

8. Rechte der Betroffenen

Die Betroffenen haben die Rechte nach Kapitel 3 der DSGVO (Art. 12 bis 23 DSGVO), insbesondere das Recht:

- gemäß Art. 7 Abs. 3 DSGVO ihre einmal erteilte Einwilligung jederzeit gegenüber dem Makler zu widerrufen. Dies hat zur Folge, dass die Datenverarbeitung, die auf dieser Einwilligung beruhte, für die Zukunft nicht mehr fortgeführt werden darf und der Makler nicht mehr tätig sein kann;
- gemäß Art. 15 DSGVO Auskunft über ihre vom Makler verarbeiteten personenbezogenen Daten zu verlangen. Insbesondere können sie Auskunft über die Verarbeitungszwecke, die Kategorie der personenbezogenen Daten, die Kategorien von Empfängern, gegenüber denen die Daten offengelegt wurden oder werden, die geplante Speicherdauer, das Bestehen eines Rechts auf Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung oder Widerspruch, das Bestehen eines Beschwerderechts, die Herkunft ihrer Daten, sofern diese nicht beim Makler erhoben wurden, sowie über das Bestehen einer automatisierten Entscheidungsfindung einschließlich Profiling und ggf. aussagekräftigen Informationen zu deren Einzelheiten verlangen;
- gemäß Art. 16 DSGVO unverzüglich die Berichtigung unrichtiger oder Vervollständigung ihrer beim Makler gespeicherten personenbezogenen Daten zu verlangen;
- gemäß Art. 17 DSGVO die Löschung Ihrer bei uns gespeicherten personenbezogenen Daten zu verlangen, soweit nicht die Verarbeitung zur Ausübung des Rechts auf freie Meinungsäußerung und Information, zur Erfüllung einer rechtlichen Verpflichtung, aus Gründen des öffentlichen Interesses oder zur Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen erforderlich ist;
- gemäß Art. 18 DSGVO die Einschränkung der Verarbeitung ihrer personenbezogenen Daten zu verlangen, soweit die Richtigkeit der Daten von ihnen bestritten wird, die Verarbeitung unrechtmäßig ist, sie aber deren Löschung ablehnen und der Makler die Daten nicht mehr benötigt, sie jedoch diese zur Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen benötigen oder sie gemäß Art. 21 DSGVO Widerspruch gegen die Verarbeitung eingelegt haben;
- gemäß Art. 20 DSGVO ihre personenbezogenen Daten, die sie dem Makler bereitgestellt haben, in einem strukturierten, gängigen und maschinenlesbaren Format zu erhalten oder die Übermittlung an einen anderen Verantwortlichen zu verlangen und
- gemäß Art. 77 DSGVO sich bei einer Aufsichtsbehörde zu beschweren. In der Regel können sie sich hierfür an die Aufsichtsbehörde ihres üblichen Aufenthaltsorts oder Arbeitsplatzes oder Sitzes des Maklers wenden.

9. Keine Übertragung von Daten in Drittländer

Der Makler beabsichtigt nicht, die Daten des Kunden und der versicherten Person in Drittländer zu übertragen.

10. Bestehen einer automatisierten Entscheidungsfindung

Der Makler verwendet keine automatisierte Entscheidungsfindung oder Profiling.

11. Notfallklausel für Vertretungsfälle

- Kunde und versicherte Person willigen ein, dass sich der Makler von einem anderen zugelassenen Makler vertreten lassen darf. Erforderliche Vertretungsfälle sind insbesondere Vorkommnisse während der Urlaubsabwesenheit des Maklers, bei Erkrankung, Berufs- oder Erwerbsunfähigkeit oder im Todesfall.
- Die erforderliche Vertretung im Kundeninteresse wird vom folgenden Makler übernommen:
AKTIVAS GmbH, Ludwigstr. 2a, D-85622 Feldkirchen
- Im Vertretungsfalle wird der Vorgenannte als Erfüllungsgehilfe und in Untervollmacht für den Makler tätig. Kunde und versicherte Person sind hiermit einverstanden.

12. Widerruf

- Erteilte Einwilligungen können jederzeit und ohne Angabe von Gründen für die Zukunft widerrufen werden.
- Die von dem Widerruf betroffenen Unternehmen, Kooperationspartner und Vertragspartner des Maklers werden unverzüglich über den Widerruf informiert und verpflichtet, unmittelbar entsprechend den Regelungen der DSGVO und des BDSG zu reagieren. Eine Beschwerde an das zuständige Landesamt für Datenschutzaufsicht ist jederzeit möglich.

Ort

Datum

Unterschrift Antragsteller

Wichtiger Hinweis: Der Inhalt ist nach bestem Wissen und Kenntnisstand erstellt worden. **Derzeit finden noch laufend Veränderungen aufgrund fehlender Durchführungsverordnung statt.**