

# Antrag auf gewerbliche Drohnenhaftpflichtversicherung

NV-Versicherungen  
Alles bestens.



Neu Änderung

## Antragsteller

Frau Herr Eheleute Divers

E-Mail: [info@nv-online.de](mailto:info@nv-online.de) | Fax: 0 49 74 / 93 93 - 494

Nachname	Mitglied-Nr.	
Vorname	Versicherungsbeginn (mittags, 12:00 Uhr)	Versicherungsablauf (mittags, 12:00 Uhr)
Straße, Haus-Nr.	Telefon	Fax
Postleitzahl, Wohnort	E-Mail	
Beruf, Branche	Geburtsdatum	

**Vertragsdauer:** Beträgt die Dauer mindestens 1 Jahr, so verlängert sich der Vertrag stillschweigend von Jahr zu Jahr, wenn er nicht spätestens 3 Monate vor Ablauf schriftlich gekündigt wird.

## Die gewerbliche Drohnenhaftpflicht der NV-Versicherungen

### NV DrohnenHaft 1.0 Gewerbe

Versicherungssummen für Personen-, Sach- und Vermögensschäden <small>(bei Personenschäden max. 10 Mio. Euro je geschädigte Person)</small>	Jahresnettobeitrag in Euro
3 Mio. Euro	125,00
5 Mio. Euro	135,00
10 Mio. Euro	150,00

### Nachlässe

Selbstbehalt von 150 Euro je Schaden	-15 % auf den Tarifbeitrag
--------------------------------------	----------------------------

Drohnenhersteller	Modell	Identifikationsnummer

**Zahlungsweise** (Bei nicht jährlicher Zahlweise beachten Sie bitte die Mindestrate von 5 Euro brutto)

Rechnung	SEPA-Lastschriftmandat		
jährlich	1/2-jährlich <small>(3% Zuschlag, 12,75%*)</small>	1/4-jährlich <small>(5% Zuschlag, 14,10%*)</small>	monatlich <small>(6% Zuschlag, 13,73%*, nur per Lastschrift möglich)</small>

Geldinstitut  BIC des Kreditinstituts/ Zahlungsdienstleisters (8 oder 11 Stellen)

**D E**

IBAN

Name, Vorname des Kontoinhabers  Unterschrift Kontoinhaber

\*effektiver Jahreszins

### Geschäftspartner:

Vermittlernummer

<p><b>Nettobeitrag</b> <small>(gemäß Zahlweise inkl. Zuschlag)</small></p> <p><input type="text"/> Euro</p> <p>15% Nachlass bei Einschluss von 150 Euro Selbstbeteiligung je Schadenfall</p> <p><input type="text"/> Euro</p> <p><b>+ 19 % Versicherungssteuer</b></p> <p><input type="text"/> Euro</p>
<p><b>Bruttobeitrag</b> <small>(laut Zahlweise)</small></p> <p><input type="text"/> Euro <small>(Mindestrate 5 Euro)</small></p>

Hiermit bestätige ich, dass der versicherte Copter ein Startgewicht von 25 kg nicht überschreitet

Hatten Sie bisher eine Versicherung für das beantragte Risiko? Ja Nein

Vorversicherer

Versicherungsscheinnummer

Ablauf

gekündigt durch: Versicherungsnehmer Versicherer

Vorschäden – auch unversicherte – in den letzten 5 Jahren? (Gilt auch für Lebenspartner) Ja Nein

Art des Schadens (der Schäden)

Anzahl

Höhe in Euro

Ich möchte künftig von wichtigen Informationen profitieren

Telefon

Ja

Brief

Ja

E-Mail

Ja

Nein

Nein

Nein

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass die von mir angegebenen personenbezogenen Daten ausschließlich durch die NV-Versicherungen VVaG zu Zwecken der an mich gerichteten Werbung zu aktuellen Tarifen und Neuerungen gemäß den Bestimmungen der Datenschutzverordnung (DSGVO) erhoben, gespeichert, verarbeitet und genutzt werden können. Die Kontaktaufnahme mit mir kann wie vorstehend ausgewählt erfolgen. Ich kann der Nutzung meiner Daten zu Werbezwecken durch die NV-Versicherungen VVaG jederzeit telefonisch unter 0 49 74 / 93 93 - 0, schriftlich an Ostfriesenstr.1, 26425 Neuharlingersiel oder per Mail an info@nv-online.de widersprechen.

Es gelten die folgenden Versicherungsbedingungen: Die besonderen Bedingungen und Risikobeschreibungen zur Drohnenhaftpflichtversicherung für Privatpersonen, AVB NV DrohnenHaft 1.0 Gewerbe - Stand 08/2023

Mit dem Antrag habe ich die Verbraucherinformation 05/2023 erhalten, zur Kenntnis genommen und erkläre mich mit dem Inhalt einverstanden. In dieser Anlage habe ich wichtige Informationen für den Vertrag erhalten. Alle weiteren Vertragsgrundlagen wie Satzung der NV, Versicherungsbedingungen, Produktinformationsblatt (IPID), Widerrufsbelehrung und Anschrift der Aufsichtsbehörde als zuständige Beschwerdestelle oder Ombudsmann habe ich ebenfalls erhalten oder werde diese mit Zusendung des Versicherungsscheins erhalten.

Notizen

Ort, Datum

Vermittler

Antragsteller

Das Angebot wurde erstellt am:

Angebotsnummer:

**Rechtsform:** Versicherungsverein auf Gegenseitigkeit (VVaG)

**Vorsitzender des Aufsichtsrates:** Dr. jur. Frank Lühring

**Vorstand:** Holger Keck (Vorsitzender), Henning Bernau

**Sitz:** Neuharlingersiel (Ostfriesland) • **Registergericht:** Aurich HRB 1534

**Gläubiger-Identifikationsnummer** DE 80 ZZZ 00000 124 047

**Anschrift des Versicherers:**

NV-Versicherungen VVaG

Ostfriesenstraße 1

26425 Neuharlingersiel

Telefon: 0 49 74 / 93 93 - 0

Fax: 0 49 74 / 93 93 - 499

Internet: www.nv-online.de

E-Mail: info@nv-online.de