



ACE European Group Limited

AAG Assekuranz -Taschner GmbH in D-83344 Bergen / Chiemgau
Telefon: 08662 / 4 88 00 - Telefax: 4 88 0 88 - E-Mail: AAG.Sportpolice@t-online.de
Copyright © AAG Assekuranz

Antrag auf Abschluss einer AAG® SPORTVERSICHERUNG

Teil 1 des Antrages Vertragspartner und Versicherungsdauer

Versicherungsnehmer:

Versicherer:

Name
Vorname
Straße
PLZ und Ort:
Telefon:
Telefax:
E-Mail

ACE European Group Limited
Direktion für Deutschland
Hauptbevollmächtigter: Herr Dr. von Schützendorff
Direktion für Österreich
Hauptbevollmächtigter: Herr Engelbert Brenner

Versicherte Person:

Name
Vorname
Geburtstag
Sportart
Verein

Versicherungsbeginn:

Versicherungsablauf:
jeweils 00.00 Uhr

Vermittler:

Name
Vorname
AAG-Organisations-Nr.
E-Mail

**Wichtig: Vertragsdauer / Beitragsanpassung /
keine Risikoprüfung**
Der Versicherungsvertrag verlängert sich um jeweils ein weiteres Jahr, wenn er nicht unter Einhaltung einer Frist von vier Wochen zum Schluss des Versicherungsjahres gekündigt wird. Der im Antrag angegebene Bruttobeitrag gilt in der Regel nur für die ersten 12 Monate. Danach erhöht sich altersbedingt der Folgebeitrag entsprechend des Tarifes.
Solange der Versicherungsvertrag ungekündigt besteht, verzichtet der Versicherer auf weitere Risikoprüfungen !

Bezugsberechtigung:

Für den Todesfall:

Bankeinzug:

Kontonummer
Bankleitzahl
Name der Bank

Die Ermächtigung wird nur bis auf Widerruf erteilt

Für alle sonstigen Leistungen:

(kein Eintrag = Versicherungsnehmer / in selbst)

Teil 2 des Antrages > Deckungsumfang und Beiträge

I. **Eurotop99** = Vorsorge für Tod und endgültige Sportunfähigkeit

Versicherungssummen für

Tod - Sportunfähigkeit - Zusatzleistung bei Härtefällen

EUR :

Versicherungsbedingungen:

Die **ACE European Group Limited - London** gewährt den Versicherungsschutz im Rahmen der AAG Versicherungsbedingungen für professionelle Sportlerinnen und Sportler **AVB PS99**.

Tarif

Bitte Jahresbeitrag berechnen,

zuzüglich der gesetzlichen
Versicherungssteuer
(Deutschland 19%- Österreich 4%)

EUR

II. **Eurotop99plus**® = Vorsorge für Tod, vorübergehende und endgültige Sportunfähigkeit

Deckungssumme für

Tod und endgültige Sportunfähigkeit

EUR :

Davon bei vorübergehender Sportunfähigkeit:

- Ausfallgeld ab dem 91. Tag = 1 o/oo
- Operations- und Rettungskosten bis zu 10 o/o
- REHA-Maßnahmen bis zu 10 o/o

Alle Leistungen von Eurotop99plus® sind insgesamt auf die versicherte Deckungssumme begrenzt !

Versicherungsbedingungen:

Die **ACE European Group Limited - London** gewährt den Versicherungsschutz im Rahmen der AAG Versicherungsbedingungen für die Sportausfalldeckung **AVB SA99**.

Tarif

Bitte Jahresbeitrag berechnen,

zuzüglich der gesetzlichen
Versicherungssteuer
(Deutschland 19% - Österreich 4%)

EUR

III. **eVon Sportversicherung** = Vorsorge für Tod und endgültige Sportunfähigkeit

Eine faire Alternative zu den "Alles oder Nichts-Policen"

Mitwirkung anderer Ursachen als ein versicherter Unfall / eine versicherte Krankheit:

Bis 50% = volle Leistung - ab 51% = keine Leistung

Versicherungssummen für

Tod - Sportunfähigkeit

EUR :

Versicherungsbedingungen:

Die **ACE European Group Limited - London** gewährt den Versicherungsschutz im Rahmen der AAG Versicherungsbedingungen für die eVon Sportversicherung **AVB-EVON**.

Standard-Tarif für professionelle Sportlerinnen und Sportler aus fast allen Bereichen (wie zum Beispiel Fußball-, Handball-, Basketball-, Volleyball-, Eishockey, Tennis- und Radsport).

Bitte Jahresbeitrag berechnen,

zuzüglich der gesetzlichen
Versicherungssteuer
(Deutschland 19%- Österreich 4%)

EUR

Erreichtes Alter	Jahresnettobeitrag pro EUR 1.000,00 Versicherungssumme
18 bis 27	EUR 8,00
28 bis 35	EUR 10,00

Fragen zur Risikoprüfung:	JA	NEIN	Teil 3 des Antrages: Gesundheitsfragen - Schlusserklärungen - Unterschriften Bitte wahrheitsgetreu beantworten, damit der Versicherungsschutz nicht gefährdet wird !
Sind Sie bei Vertragsabschluß uneingeschränkt sporttauglich ? Wenn nicht, bitte nähere Angaben (Art der Beschwerden, Dauer, Arzt.....)			
Hatten Sie in den letzten vier Jahren Erkrankungen oder Verletzungen, die eine Behandlung von mehr als drei Wochen notwendig machten ? Bitte nähere Angaben (Art der Beschwerden, Dauer, Arzt.....)			
Bestehen noch anderweitig Unfallversicherungen ? Wenn ja, Deckungssummen, Versicherer, Vertragsnummer und Ablauf angeben!			
Wurde Ihnen schon einmal ein Antrag auf Abschluss einer Unfallversicherung abgelehnt ? Gegebenenfalls wann, warum und von welchem Versicherer ? Oder wurden von einem Versicherer bestimmte Körperteile vom Versicherungsschutz ausgeschlossen ? Wenn ja, welche und warum ?			
Name und Anschrift des Arztes, der Sie in aller Regel betreut und dem Sie das Formular (AB99) zur Abgabe einer ärztlichen Unbedenklichkeits-Bescheinigung aushändigen !			

Schlusserklärung - wichtige Hinweise:

Die dem Antrag entsprechenden Versicherungsbedingungen AVB PS99 (Eurotop99), AVB SA99 (Eurotop99plus) oder AVB-EVON (eVon-Sportversicherung) habe ich eingesehen bzw. liegen mir vor. Auf dieser Grundlage soll die AAG Sportversicherung abgeschlossen werden. Mir ist bekannt, dass der Versicherungsschutz erst beginnt, sobald ich die vereinbarte Prämie entrichtet habe und eine vorläufige Deckungszusage der AAG Assekuranz rückwirkend ihre Rechtsgültigkeit verliert, wenn der Versicherungsschein nicht innerhalb von 2 Wochen nach Vorlage eingelöst wird (Überweisung des vollen Jahresbeitrages) ! Die Gesundheitsangaben habe ich gewissenhaft und wahrheitsgemäß gemacht, damit mein Versicherungsschutz nicht gefährdet ist. Mit Anfragen bei Ärzten, Versicherungsträgern und Behörden bin ich einverstanden. Mündliche Abmachungen haben keine Gültigkeit. Ich ermächtige den Versicherer und die AAG Assekuranz, die im Zusammenhang mit der beantragten Versicherung stehenden Daten zu speichern und an die entsprechenden Verbände der Versicherungswirtschaft sowie an die Rückversicherer zum gleichen Zweck zu übermitteln, soweit dies zur üblichen Bearbeitung bzw. Betreuung erforderlich ist. Gesundheitsdaten werden zu diesem Zweck nur an die Personenversicherer und die betroffenen Rückversicherungsgesellschaften weitergegeben. Die Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes zur Datenübermittlung bleiben unberührt. Die Anschriften der jeweiligen Datenempfänger sind mir auf Anforderung hin mitzuteilen. Eine Kopie des Antrages liegt mir vor.

Ort / Datum:

und Unterschriften:

Antragsteller /Versicherungsnehmer	Versicherte Person, wenn nicht Antragsteller	Vermittler / Makler
------------------------------------	--	---------------------

Die Internet-Deckungskonzepte für "echte Sport-Profis"

www.sportversicherung.com



ACE European Group Limited

AAG Assekuranz -Taschner GmbH in D-83344 Bergen / Chiemgau
Telefon: 08662 / 4 88 00 - Telefax: 4 88 0 88 - E-Mail: AAG.Sportpolice@t-online.de
Copyright © AAG Assekuranz

Arztbericht

> Bitte vom Vereinsarzt oder einem Facharzt für Sportmedizin ausfertigen lassen ! <

Name:

Vorname:

Geburtstag:

Profisportart:

Teil 1

Unbedenklichkeits-Bescheinigung

Ich bestätige hiermit, daß die versicherte Person bei Abschluß der Sportversicherung vollständig, also uneingeschränkt profisporttauglich ist und nicht an Verletzungen, Gebrechen oder Krankheiten leidet.

Ort / Datum der Attestierung	Unterschrift des Arztes	Stempeleindruck des Arztes
------------------------------	-------------------------	----------------------------

Teil 2

Falls die vorstehende Unbedenklichkeits-Bescheinigung nicht abgegeben werden kann, erbitten wir Angaben über Art und Umfang der zur Zeit bestehenden Erkrankungen oder Verletzungen.

Name und Anschrift des Arztes, der die Behandlung durchführt:

Ort / Datum der Attestierung	Unterschrift des Arztes	Stempeleindruck des Arztes
------------------------------	-------------------------	----------------------------

Fortsetzung auf Blatt 2 >

