

Allianz Marine & Aviation, 80790 München

Raketenmodelle
Solaris E.V
Vert.Hendrik Lau
Mühlenstr.48
53859 Niederkassel

Königinstraße 28
80802 München
Telefon (089) 3800-0
Telefax (089) 349941
Internet www.allianz.de

Dresdner Bank AG
BLZ 700 800 00
Konto-Nr. 0301216506

Durchwahl

Datum

Tel. (089) 3800 6571
Fax (089) 3800 3013

18.01.2006

Abteilung AMA Aviation
Betrifft Ihre Luftfahrt-Haftpflicht-Versicherung ILU 70/0570/0013593/001

Bitte bei
Zuschriften
angeben

Sehr geehrte Damen und Herren,

mit diesem Brief kommt der Nachtrag zu Ihrer Luftfahrt-Haftpflicht-Versicherung. Bitte legen Sie dieses Dokument zu Ihrem Versicherungsschein.

Wenn Sie dazu Fragen haben, rufen Sie einfach an. Beachten Sie bitte auch die beiliegende Beitragsrechnung. Verwenden Sie bitte zum Überweisen fälliger Beiträge die vorgedruckten Zahlungsformulare.

Mit freundlichen Grüßen

Ihre Allianz Marine & Aviation Vers.-AG

Nachtrag vom 18.01.2006 zur
Luftfahrt-Haftpflicht-Versicherung ILU 70/0570/0013593/001

Versicherungsnehmer

Raketenmodelle
Solaris E.V
Vert.Hendrik Lau
Mühlenstr.48
53859 Niederkassel

Vertragsbeginn und -dauer

Die Versicherung wird zum 01.01.2006, mittags 12 Uhr geändert. Sie endet am 01.01.2007, mittags 12 Uhr.

Der Vertrag verlängert sich mit dem Ablauf um ein Jahr, wenn nicht drei Monate vor dem jeweiligen Ablauf der anderen Partei eine schriftliche Kündigung zugegangen ist.

Ausfertigungsgrund

Vertragsänderung

Wechsel der Betreuung

Versichertes Risiko und Beitragsberechnung

Versichert ist die gesetzliche Haftpflicht des Versicherungsnehmers

	EUR	EUR
als Luftsportverein mit		
49 Mitgliedern	je 0,900	44,10
Die Deckungssumme für dieses Wagnis beträgt je Versicherungsfall		
bis		
500.000 EUR pauschal für Personen- und Sachschäden		
als Luftsportverein und der Vereinsmitglieder aus dem Gebrauch		
mitgliedseigener Flugmodelle oder Lenkdrachen bis 25 kg Abflug-		
gewicht		
20 Mitgliedern		600,00
Die Deckungssumme für dieses Wagnis beträgt je Versicherungsfall		
bis		
1.500.000 EUR pauschal für Personen- und Sachschäden (Aufteilung		
nach § 37 LuftVG)		
Jahresbeitrag		644,10

Geltungsbereich

Der örtliche Geltungsbereich ist weltweit, ausgeschlossen USA.

Inhaltsverzeichnis

1. Vorbemerkung
2. Bedeutung Ihrer Einwilligungserklärung
3. Schweigepflichtentbindung
4. Datenverarbeitung bei Ihrem Versicherer
5. Datenübermittlung an Rückversicherer
6. Datenaustausch mit anderen Versicherern und über Zentrale Hinweissysteme
7. Gemeinsame Datenverarbeitung durch ausgewählte Allianz Gesellschaften
8. Betreuung durch Ihren Vermittler und Beratung durch die ausgewählten Gesellschaften
9. Ihre Datenschutzrechte

1. Vorbemerkung

Dienstleistungsunternehmen wie Versicherer und Banken können heute ihre Aufgabe nur mit Hilfe der elektronischen Datenverarbeitung (EDV) erfüllen. Gleiches gilt für die Tätigkeit des Sie betreuenden Vermittlers. Nur so lassen sich Vertragsverhältnisse korrekt, schnell und wirtschaftlich bearbeiten. Die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der Daten zu Ihrer Person (personenbezogene Daten) bezeichnen wir im folgenden vereinfachend als "Datenverarbeitung". Diese Datenverarbeitung ist zulässig, wenn das Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) oder eine andere Rechtsvorschrift sie erlaubt oder wenn Sie eingewilligt haben.

2. Bedeutung Ihrer Einwilligungserklärung

Die Datenverarbeitung über die gesetzlichen Erlaubnistatbestände hinaus bedarf Ihrer Einwilligung. Deshalb haben wir in den Versicherungsantrag eine "Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung" aufgenommen. Das Vertrauen, das Sie uns mit Ihrer Einwilligung entgegenbringen, wissen wir zu schätzen. Wir werden mit Ihren Daten sorgfältig umgehen. Datenverarbeitungsvorgänge, die auf Ihrer Einwilligung beruhen, sind in diesem Merkblatt *kursiv* gesetzt.

Die Einwilligung gilt über die Beendigung des Versicherungsvertrages hinaus. Bei einer Antragsablehnung endet sie jedoch sofort - außer in der Lebens- und Unfallversicherung.

3. Schweigepflichtentbindung

Die Übermittlung von Daten, die einem Berufsgeheimnis (z. B. der ärztlichen Schweigepflicht) unterliegen, setzt eine spezielle Erlaubnis voraus, die "Schweigepflichtentbindung". In der Kranken-, Lebens- und Unfallversicherung (Personenversicherung) ist daher im Antrag auch eine Schweigepflichtentbindungserklärung enthalten.

4. Datenverarbeitung bei Ihrem Versicherer

Wir verarbeiten der Vertragsführung dienende Daten über Sie als Versicherungsnehmer oder zu versichernde Person. Dabei unterscheiden wir Antrags-, Vertrags- und Leistungsdaten.

Antragsdaten sind Ihre Angaben im Antrag, die Sie abhängig vom gewünschten Versicherungsschutz machen:

Name¹, Anschrift¹, Telefon-Nr.¹ und andere Kommunikationsdaten¹, Geburtsdatum¹, Familienstand, derzeit ausgeübte Tätigkeit bzw. Beruf¹, Stellung im Beruf, Risikoart¹, gewünschter Versicherungsschutz¹, Risikoort¹ bzw. Risikoanschrift¹, Bankverbindung¹ und Zahlungsart¹, ggf. Gesundheitsangaben und Gefährdungen der zu versichernden Person, Vorversicherungen, Vorschäden. Antragsdaten sind auch Auskünfte von Dritten, z. B. eines anderen Versicherers, eines Sachverständigen oder eines Arztes, die wir zur Risikoprüfung benötigen.

Vertragsdaten sind: Versicherungsnummer², Beitrag², Zahlungsweise², Versicherungssumme², Deckungsumfang², Selbstbehalt², Versicherungsbeginn² und -dauer², Aufschubdauer², sonstiger Umfang des Versicherungsschutzes², Garantiekapital², Garantierente² bzw. garantierte Leistung², evtl. eine Abtretung, Bezugsrecht in der Lebens- und Unfallversicherung.

Leistungsdaten sind Angaben durch Sie und ggf. Dritte im Versicherungsfall sowie

- in der Krankenversicherung: ⁴Behandelnde Person oder Stelle, Behandlungsart und -grund (Diagnose), Höhe und Zeitpunkt der Versicherungsleistung, Empfänger.
- in der Lebensversicherung: Höhe³ und Zeitpunkt³ der Versicherungsleistung (z. B. Auszahlungsbetrag³ bzw. monatliche Rente³), Empfänger, Grad einer Berufsunfähigkeit.
- in der Unfallversicherung: Datum, Ort, Hergang des Unfalls, Höhe³ und Zeitpunkt³ der Versicherungsleistung (z. B. Auszahlungsbetrag³ bzw. monatliche Rente³), Empfänger, Grad einer Invalidität.
- in anderen Versicherungszweigen: Datum³, Ort³, Art³, Umfang, Ursache und Verursacher des Schadens, Anspruchsteller, Höhe³ und Zeitpunkt³ der Schadenzahlung, Empfänger.

5. Datenübermittlung an Rückversicherer

Im Interesse aller Versicherungsnehmer achten wir auf einen Ausgleich der von uns übernommenen Risiken. Deshalb geben wir bei sehr hohen Risiken einen Teil an Rückversicherer im In- und Ausland ab. Diese Rückversicherer benötigen versicherungstechnische Angaben von uns, wie Versicherungsnummer, Beitrag, Art des Versicherungsschutzes und des Risikos und Risikozuschlags, sowie im Sonderfall auch die Personalien der zu versichernden Person. Soweit Rückversicherer bei der Risiko- und Schadenbeurteilung mitwirken, stellen wir ihnen auch die dafür erforderlichen Unterlagen zur Verfügung. In einigen Fällen bedienen sich Rückversicherer weiterer Rückversicherer, denen sie ebenfalls entsprechende Daten übergeben.

6. Datenaustausch mit anderen Versicherern und über Zentrale Hinweissysteme

Nach dem Versicherungsvertragsgesetz hat der Kunde bei Antragstellung, bei jeder Vertragsänderung und im Schadenfall dem Versicherer alle für die Einschätzung des Wahnsinnes und die Schadenabwicklung wichtigen Umstände anzugeben. Hierzu gehören z. B. frühere Krankheiten und Versicherungsfälle oder Mitteilungen über gleichartige andere Versicherungen (beantragte, bestehende, abgelehnte oder gekündigte).

Bei Prüfung eines Antrags oder von Ansprüchen (z. B. bei der Regulierung eines Schadens) kann es zur Risikobeurteilung, zur weiteren Aufklärung des Sachverhalts oder von widersprüchlichen Angaben oder zur Verhinderung von Versicherungsmissbrauch notwendig sein, Anfragen an andere beteiligte Versicherer zu richten oder auch entsprechende Anfragen anderer Versicherer zu beantworten.

Zu den gleichen Zwecken bestehen die nachfolgend erläuterten Hinweissysteme des Gesamtverbandes der Deutschen Versicherungswirtschaft und das Hinweissystem des Verbandes der privaten Krankenversicherung. Dabei ist ein jeweils branchenspezifischer Zugriff vorgesehen. Ein Austausch über den einzelnen Versicherungszweig hinaus findet nicht statt. Jedes Hinweissystem enthält lediglich einen Hinweis darüber, wenn bei einem anderen Versicherer einer der nachfolgend beschriebenen Anlässe aufgetreten ist. Informationen zum Anlass selbst sind nicht enthalten.

Allgemeine Haftpflichtversicherung - Auffällige Schadenfälle sowie Personen, bei denen der Verdacht des Versicherungsmissbrauchs besteht.

1 Diese Datenarten werden als "allgemeine Antragsdaten" bezeichnet.

2 Diese Datenarten werden als "allgemeine Vertragsdaten" bezeichnet.

3 Diese Datenarten werden als "allgemeine Leistungsdaten" bezeichnet.

4 Leistungsdaten aus der Krankenversicherung werden keinesfalls den "allgemeinen Leistungsdaten" zugerechnet.

Beitragsrechnung / Kontoauszug
zur Luftfahrt-Haftpflicht-Versicherung ILU 70/0570/0013593/001

Versicherungsnehmer

Raketenmodelle
Solaris E.V
Vert.Hendrik Lau
Mühlenstr.48
53859 Niederkassel

Abrechnung	vom 01.01.2006 bis 01.01.2007	Betrag EUR
Betrag netto		644,10
Versicherungsteuer	(zur Zeit 16%)	103,06
Gesamtbetrag		747,16

Bitte überweisen Sie den Gesamtbetrag mit dem vorbereiteten Zahlungsformular.

München, 18.01.2006

Handwritten signature: Hans August

Königinstraße 28
80802 München
Telefon (089) 3800-0
Telefax (089) 349941
Internet www.allianz.de

Dresdner Bank AG
BLZ 700 800 00
Konto-Nr. 0301216506

(Bei maschineller Buchung ist für die Quittung
der Maschinendruck maßgebend)

Beleg für den Kontoinhaber

Konto-Nr. des Kontoinhabers

**Allianz Marine &
Aviation, München**
Konto-Nr. 0301216506
BLZ: 70080000
*****747,16*EUR
Luftfahrt

ILU 70/0570/0013593

Überweisung

Name und Sitz des überweisenden Kreditinstituts

Bankleitzahl

Den Vordruck bitte nicht
beschädigen, knicken,
bestempeln oder beschmutzen.

Begünstigter: Name, Vorname/Firma (max. 27 Stellen)

Allianz Marine & Aviation, München

Konto-Nr. des Begünstigten

0301216506

Bankleitzahl

70080000

Kreditinstitut des Begünstigten

Dresdner Bank AG

Betrag: Euro, Cent

EUR

747,16

Rechnungs-Nr.

7057000135939

Versichertes Risiko/Amtliches Kennzeichen

Versicherungsschein-Nr.

ILU 70/0570/0013593

Versicherung

Luftfahrt

Buchungsdatum

18.01.2006

Kontoinhaber/Einzahler: Name (max. 27 Stellen, keine Straßen- oder Postfachangaben)

Konto-Nr. des Kontoinhabers

18