

Versicherungsschutzantrag

Name, Vorname		Geburtsdatum
PLZ	Wohnort	Straße, Hausnummer
Amtsbezeichnung / bei Tarifbeschäftigten Tätigkeitsbezeichnung		Dienststelle
Telefon privat	Mobilfunk	private Mailadresse (leserlich)
Telefon dienstlich (LIK)		Mailadresse dienstlich
Kreisverband	Mitglied seit	Mitgliedsnummer

Der Versicherungsschutz bezieht sich auf:

- KFZ-Regresshaftpflicht einen Freizeitunfall Diensthaftpflicht
- Geräte- und Geräteregress-Haftpflicht Vermögenshaftpflicht

Gegen mich wurde ein Anspruch geltend gemacht: Ja Nein

Der Anspruch ist entstanden am _____ und ereignete sich

Durch meinen Freizeitunfall mache ich einen Anspruch geltend.

Antrag auf Gewährung von Versicherungsschutz

Ich erkläre hiermit, daß ich von den Rechtsschutz- und Versicherungsbestimmungen der DPoIG im DBB, LV Sachsen e.V. Kenntnis genommen habe. Mir ist bekannt, daß bis zum Erhalt einer Kostendeckungszusage durch den Landesvorstand der DPoIG im DBB, LV Sachsen e.V. alle davor abgeleiteten gebührenpflichtigen Maßnahmen meinem eigenen Kostenrisiko unterliegen. Meinen Mitgliedsbeitrag entrichte ich regelmäßig in der meinem Dienstgrad/Eingruppierung entsprechender Höhe, gemäß der Beitragsordnung der DPoIG Sachsen. Sofern meine Mitgliedschaft in der DPoIG vor Ablauf von zwei Jahren nach Stellung dieses Antrages durch Austritt oder Ausschluss endet, werde ich alle auf Grund dieses Antrages übernommenen oder erstatteten finanziellen Leistungen an die ausreichende Stelle zurückzahlen.

Unterschrift Kreisverband

Unterschrift Antragsteller