Versicherungsstelle Deutscher Wald
In Partnerschaft mit AXA Versicherung AG

Hotline im Schadensfall
Forst-Abteilung
0221 / 148 22 940

FVN Service GmbH
Tel: 0160 91911166
E-Mail: post@fvn-service.de

Versicherungsantrag / Beitrittserklärung

Die FVN-Service GmbH bietet den organisierten Waldbesitzern den Abschluss einer preisgünstigen Waldversicherung im Rahmen eines Sammelvertrages mit individuell wählbaren Versicherungsbausteinen. Dieser Sammelvertrag wurde inhaltlich durch die Versicherungsstelle Deutscher Wald (VSDW) speziell an die Erfordernisse von Waldbesitzern angepasst.

Beitrittserklärung / Versicherungsantrag zum Sammelversicherungsvertrag der FVN-Service GmbH

damit erkläre ich meinen Beitritt zum über die FVN-Service GmbH angebotenen Sammelversicherungsvertrag

(Rückgabe an WBV/FBG/FVN-Service GmbH)

Name, Vorname	
Straße Haus-Nr.	
PLZ / Wohnort	
Telefonnummer	
Handy	
E-Mail	
WBV / FBG	FBG Neustadt/WN-Süd w. V.

Wählbare Versicherungsbausteine.
Bitte Ihre Auswahl ankreuzen:

- ☐ **Waldbesitzer- Haftpflichtversicherung**
  96245318579
- ☐ **Umweltschadenversicherung**
  96245318579
- ☐ **Wald-Sturmversicherung**
  96999900006
  (nur in Kombination mit Waldbrand- oder Waldbesitzer-Haftpflichtversicherung)
- ☐ **Waldbrandversicherung**
  96485300049
  Versicherungssummenstaffel →

Meine kompletten Waldflächen verteilen sich wie folgt:

Gemarkung/FlSt.Nr.:		Hektar
Gemarkung/FlSt.Nr.:		Hektar
Gemarkung/FlSt.Nr.:		Hektar
Gemarkung/FlSt.Nr.:		Hektar
Gemarkung/FlSt.Nr.:		Hektar
Gemarkung/FlSt.Nr.:		Hektar
Gemarkung/FlSt.Nr.:		Hektar
Gemarkung/FlSt.Nr.:		Hektar
Gemarkung/FlSt.Nr.:		Hektar
Gemarkung/FlSt.Nr.:		Hektar
Gemarkung/FlSt.Nr.:		Hektar
Gemarkung/FlSt.Nr.:		Hektar
Gesamtwaldfläche:		0,00 **Hektar**

Versicherungsstelle Deutscher Wald
In Partnerschaft mit AXA Versicherung AG

Ich versichere hiermit, dass ich **meine gesamte bewirtschaftete Waldfläche korrekt angegeben habe und Eigentums- bzw. Flächenänderungen innerhalb von 4 Wochen** meiner FBG/WBV/FVN-Service-Geschäftsstelle mitteilen werde. Mir ist bewusst, dass falsche Angaben bei den Waldflächen zur Einschränkung oder Verlust des Versicherungsschutzes führen können.

Die Kurzdarstellung der Versicherungsbausteine für die Waldversicherungen und die abgedruckte Versicherungsbeschreibung habe ich gelesen. Die Versicherungsbedingungen sind auf folgender Website abrufbar: **www.fvn-service.de/index.php/waldversicherung**

Der Forstliche Zusammenschluss ist verpflichtet, die Versicherungsbeiträge an den Risikoträger, die AXA Versicherung AG, gesammelt über die FVN-Service GmbH abzuführen. Waldbesitzer, die während einer laufenden Versicherungsperiode als neues Mitglied in den Sammelvertrag des Forstlichen Zusammenschlusses eintreten, sind mit der Zahlung des Verwaltungskostenbeitrages automatisch mitversichert, ohne dass es einer unterjährigen Anzeige an den Versicherer AXA Versicherung AG bedarf. Der Versicherungsbeitrag wird am Jahresanfang für das laufende Jahr von den jeweiligen WBV/FBG/FVN-Service-Geschäftsstellen eingezogen und an die AXA Versicherung AG über die FVN-Service GmbH weitergeleitet. Am Jahresanfang bzw. zu Beginn der Versicherung wird auch der Verwaltungskostenbeitrag eingezogen. Für die **Gewährung des Versicherungsschutzes wird der Lastschrifteinzug durch den Forstlichen Zusammenschluss vorausgesetzt** ! Charakter des Sammelversicherungsvertrages ist es, dass keine Policierung für den „Waldbesitzenden“ erfolgt – es wird keine individuelle Versicherungsbestätigung ausgestellt. **Die von der WBV, FBG oder FVN-Service GmbH bestätigte Beitrittserklärung und der Lastschrifteinzug gelten als Nachweis Ihres Versicherungsschutzes.** Die Empfangsbestätigung kann auch per E-Mail oder Fax erfolgen.

Ich nehme zur Kenntnis, dass ich die Datenschutzrichtlinien der AXA Versicherung AG und der FVN-Service GmbH jederzeit einsehen kann unter: **https://www.fvn-service.de/index.php/waldversicherung**

Mit Ihrer Unterschrift akzeptieren Sie, dass gemäß Art. 5 und 6 DSG-VO (Adresse, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Bankverbindung, alle benötigten Daten für die Geschäftsabwicklung bei der FVN-Service GmbH, AXA Versicherung AG, WBV und FBG hinterlegt und gespeichert werden. Sollten Sie damit nicht mehr einverstanden sein, teilen Sie uns dies bitte schriftlich mit. Des weiteren können Sie an der FVN-Service GmbH jederzeit alle von Ihnen gespeicherten Daten einsehen.

Ort, Datum _____ Unterschrift (Antragsteller) _____ Der jährliche Verwaltungskostenbeitrag für die WBV/FBG/FVN-Service GmbH beträgt: 25,- Euro inkl. 19 % MwSt. Dieser wird nicht an die AXA Versicherung AG abgeführt.	Empfangsbestätigung WBV/FBG/FVN-Service GmbH Datum:

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich / ermächtigen wir die

Name des Zahlungsempfängers und Gläubiger-Identifikationsnummer (Die Mandatsreferenz wird gesondert mitgeteilt.)

Forstbetriebsgemeinschaft Neustadt/ WN-Süd w. V. - DE64ZZZ00000056629

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift jährlich einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom o.g. Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. (Nichtzutreffendes bitte streichen.)

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber/Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Kreditinstitut	
BIC	IBAN **DE**
Ort, Datum	Unterschrift (Zahlungspflichtiger)