

Swiss Life
Lebensversicherung SE
85746 Garching b. München

ERKLÄRUNG

Versicherung Nr _____
Versicherungsnehmer _____
Versicherte Person _____

Besondere Vereinbarung Nr. 971

Fliegerklausel

1. Durch die Versicherung ist gedeckt:
 - a) die Gefahr von Flügen, die die Versicherte Person als Fluggast unternimmt,
 - b) die Gefahr von Flügen, die die Versicherte Person in irgendeiner anderen Eigenschaft in der zivilen Luftfahrt unternimmt, unter Einschluss von Flügen im Zusammenhang mit der periodischen Revision und von Flügen zur Überprüfung von nichtperiodischen technischen Reparaturen von zum Verkehr zugelassenen Luftfahrzeugen.
2. Durch die Versicherung ist nicht gedeckt:
 - a) die Gefahr von Flügen in militärischer Eigenschaft und Flügen mit Luftfahrzeugen, die militärischen Zwecken dienen, es sei denn als Fluggast,
 - b) Flüge als Pilot, für die die Versicherte Person weder eine gültige Lizenz noch eine Sonderbewilligung besitzt, und
 - c) Rekord-, Test- und Expeditionsflüge, Werbe- und Reklameflüge, Flüge zur Schädlings- und Hagelbekämpfung, Akrobatikflüge sowie Flüge zu Fallschirmabsprüngen.
3. Stirbt die Versicherte Person infolge eines Fluges, bei dem die Gefahr gemäß Ziffer 2 dieser Besonderen Vereinbarung nicht gedeckt war, so wird nur - soweit vorhanden - der Rückkaufswert fällig. Der Betrag wird ausgezahlt, sofern die Allgemeinen Bedingungen oder Gesetze keine andere Regelung vorsehen.
Wird die Versicherte Person infolge eines solchen Fluges ganz oder teilweise berufsunfähig bzw. erwerbsgemindert oder erleidet den Verlust einer Grundfähigkeit, so besteht kein Anspruch auf Berufsunfähigkeits- bzw. Erwerbsminderungs- oder Grundfähigkeitsleistungen.

ERKLÄRUNG Besondere Vereinbarung Nr. 971

Versicherung Nr. _____

Versicherte Person _____

Mit der vorstehenden Besonderen Vereinbarung, die von den Vertragsbedingungen abweicht, erkläre ich mich einverstanden.

Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer

Bei Firmen ist der Firmenstempel zwingend erforderlich
(ersatzweise die vollständige Bezeichnung der Firma)
Bei Minderjährigen zusätzlich Unterschriften der gesetzlichen Vertreter

Datum

Unterschrift Versicherte Person

Bei Minderjährigen zusätzlich Unterschriften der gesetzlichen Vertreter