

## Luftfahrt-Versicherungsanfrage

### Versicherungsnehmer / Interessent

<b>Firma</b> Name
----------------------

<b>Privatperson</b>					
Anrede	Titel	Vorname	Nachname		
Straße / Haus-Nr.		Land	PLZ	Wohnort	
Telefon		Telefax	E-Mail-Adresse		

Luftfahrtunternehmen gemäß Verordnung (EWG) 2407/92
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

### Gewünschter Beginn, Zahlungsweise

Versicherungsbeginn	Zahlungsweise
	<input type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/> halbjährlich (Prämienzuschlag 3%) <input type="checkbox"/> vierteljährlich (Prämienzuschlag 5%)

### Allgemeine Angaben zum Luftfahrzeug

Hersteller	Modell	Werk-Nr.	Kennzeichen
Baujahr	max. Abfluggewicht	max. Frachtzuladung	Anzahl der Sitzplätze Piloten: Passagiere:
Flugzeugtyp	<input type="checkbox"/> Eigenbau	<input type="checkbox"/> Prototyp	<input type="checkbox"/> Wasserflugzeug
Flugstunden p. a.	Hangarierung des Luftfahrzeuges <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Stationierung des Luftfahrzeuges	

### Geltungsbereich

Geltungsbereich
<input type="checkbox"/> weltweit <input type="checkbox"/> weltweit, ohne USA <input type="checkbox"/> Europa

### Verwendungszweck

Einsatzbereich
<input type="checkbox"/> privater Einsatz <input type="checkbox"/> gewerblicher Einsatz <input type="checkbox"/> Vereinseinsatz
<b>Art des Flugeinsatzes</b>
<input type="checkbox"/> Geschäfts- und Reiseflüge <input type="checkbox"/> Werksverkehr <input type="checkbox"/> Personen- und Frachtbeförderung <input type="checkbox"/> Lösch- und Sprühflüge
Schulungsflüge
<input type="checkbox"/> mit Anfängerschulung <input type="checkbox"/> ohne Anfängerschulung
Schleppflüge
<input type="checkbox"/> mit Banner <input type="checkbox"/> mit Lasten <input type="checkbox"/> mit Segelflugzeugen
<input type="checkbox"/> Kunstflug <input type="checkbox"/> Absetzen von Fallschirmspringern <input type="checkbox"/> Film- und Fotoflüge
<input type="checkbox"/> Sonstiger Flugeinsatz
Vercharterung
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> mit eigenen Piloten <input type="checkbox"/> mit fremden Piloten

## Luftfahrt-Versicherungsanfrage

### Gewünschter Umfang der Haftpflichtversicherung

#### CSL-Deckung (Kombinierte Halter-, Passagier- und Fracht-Haftpflichtversicherung)

CSL-Deckung

ja  nein

Der Versicherungsschutz umfasst neben der gesetzlichen Haftpflicht aus dem Gebrauch des versicherten Luftfahrzeuges wegen Schäden von Personen und Sachen, die nicht im Luftfahrzeug befördert werden, auch die gesetzliche Haftpflicht aus der Beförderung von Personen und Gepäck mit dem versicherten Luftfahrzeug.

Halter-Haftpflichtversicherung

ja  nein

Passagier-Haftpflichtversicherung

ja  nein

Fracht-Haftpflichtversicherung

ja  nein

Selbstbeteiligung des Versicherungsnehmers

EUR 250,00 in jedem Schadenfall  wird nicht gewünscht

#### Haftpflicht-Kriegsdeckung

Gewünschte höhere Deckungssumme

ja  nein

Die Deckungssumme der Halter-Haftpflichtversicherung schließt Krieg- und Terrorfolgeschäden gemäß Artikel 7 der EU-Verordnung 785/2004 ein und entspricht den Anforderungen des deutschen Luftverkehrsgesetzes.

Höhe der Deckungssumme

### Piloten

offene Pilotenklausel

namentlich genannte Piloten (Evtl. weitere Piloten bitte als Anlage beifügen.)

#### Angaben zu den Piloten (1)

Anrede	Titel	Vorname	Nachname
Fluglizenzen <input type="checkbox"/> SPL <input type="checkbox"/> PPL <input type="checkbox"/> CPL/ATPL		Zusatzberechtigungen	Anzahl der Starts und Landungen pro Jahr
geleistete Flugstunden insgesamt		geleistete Flugstunden in den letzten 12 Monaten	geleistete Flugstunden auf dem oben genannten Typ

#### Angaben zu den Piloten (2)

Anrede	Titel	Vorname	Nachname
Fluglizenzen <input type="checkbox"/> SPL <input type="checkbox"/> PPL <input type="checkbox"/> CPL/ATPL		Zusatzberechtigungen	Anzahl der Starts und Landungen pro Jahr
geleistete Flugstunden insgesamt		geleistete Flugstunden in den letzten 12 Monaten	geleistete Flugstunden auf dem oben genannten Typ

#### Angaben zu den Piloten (3)

Anrede	Titel	Vorname	Nachname
Fluglizenzen <input type="checkbox"/> SPL <input type="checkbox"/> PPL <input type="checkbox"/> CPL/ATPL		Zusatzberechtigungen	Anzahl der Starts und Landungen pro Jahr
geleistete Flugstunden insgesamt		geleistete Flugstunden in den letzten 12 Monaten	geleistete Flugstunden auf dem oben genannten Typ

#### Angaben zu den Piloten (4)

Anrede	Titel	Vorname	Nachname
Fluglizenzen <input type="checkbox"/> SPL <input type="checkbox"/> PPL <input type="checkbox"/> CPL/ATPL		Zusatzberechtigungen	Anzahl der Starts und Landungen pro Jahr
geleistete Flugstunden insgesamt		geleistete Flugstunden in den letzten 12 Monaten	geleistete Flugstunden auf dem oben genannten Typ

Wird das Luftfahrzeug immer von zwei Piloten geflogen und kann somit eine two-pilots operation vorausgesetzt werden?

ja  nein

## Luftfahrt-Versicherungsanfrage

### Gewünschter Umfang der Kaskoversicherung

Versicherungssumme (VS) in Euro	inkl. Sonderinstrumentierung / Sonderausstattung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	inkl. Mehrwertsteuer <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
gewünschte Versicherungsform <input type="checkbox"/> Zeitwert <input type="checkbox"/> Taxwert	gewünschter Selbstbehalt <input type="checkbox"/> 1% der VS <input type="checkbox"/> 2% der VS <input type="checkbox"/> 5% der VS	
Sicherungsschein erforderlich? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Kreditsumme	Kreditgeber
		Einwände gegenüber Kreditgeber ausschließen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

### Gewünschter Umfang der Unfallversicherung

Namentliche Unfallversicherung  
 Sitzplatz-Unfallversicherung nach Platzsystem  
 Sitzplatz-Unfallversicherung nach Pauschalsystem

Versicherungssumme	je Pilotensitzplatz	je Passagiersitzplatz
Tod	_____ €	_____ €
Invalidität	_____ €	_____ €

### Vorschäden

Vorversicherer	Vertragskündigung durch den Vorversicherer <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
<input type="checkbox"/> schadenfrei in den letzten 5 Jahren	<input type="checkbox"/> schadenfrei in den letzten 10 Jahren	<input type="checkbox"/> schadenquote in den letzten 5 Jahren unter 50 %
<b>Die folgenden Fragen beziehen sich auf Vorschäden innerhalb der letzten fünf Jahre.</b>		
Schadenfreiheit des Versicherungsnehmers <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Schadenfreiheit des Luftfahrzeuges <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Schadenfreiheit der Piloten <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Schadendatum	Schadenursache	
Schadenhöhe Kasko	Schadenhöhe Haftpflicht	Schadenhöhe Unfall

Insofern Schäden vorliegen, bitten wir Sie um detaillierte Angaben – gerne auch in Form einer beigefügten Anlage.

### Allgemeine Hinweise

Die aufgeführten Daten werden Vertragsbestandteil. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die vorgenannten Fragen vollständig und wahrheitsgemäß beantwortet zu haben. Mir ist bewußt, daß nicht vollständige oder unwahre Angaben zum Verlust des Versicherungsschutzes führen können.

Datenschutzerklärung: Ich willige ein, daß der Versicherer im erforderlichen Umfang Daten, die sich aus den Antrags- bzw. Anmeldeunterlagen oder der Vertragdurchführung ergeben, speichert und/oder an Rückversicherer zur Beurteilung des Risikos und zur Abwicklung der Rückversicherung übermittelt.

Ort/Datum	Unterschrift des Interessenten
-----------	--------------------------------