



Fragebogen für Luftfahrzeugversicherungen

1. Persönliche Angaben Versicherungsnehmer/Interessent

Name: _____
Anschrift: _____
Beruf: _____
Telefon/Fax: _____
E-Mail Adresse: _____

2. Angaben zum Luftfahrzeug

Luftfahrzeug/Typ: _____
Hersteller: _____
Werk-/Serien-Nr.: _____
Kennzeichen: _____
Max. Abfluggewicht in kg: _____
Baujahr: _____
Anzahl:

Fluggastsitze	Pilotensitze
_____	_____

Stationierung: _____

3. Verwendungszweck

- Private, Geschäfts- und Reiseflüge
- gewerbliche Personenbeförderung
- gewerbliche Vercharterung
- Schleppflüge
- sonstiges (bitte kurz erläutern): _____

- Anfängerschulung
- CPL-/IFR-Schulung:
- Einsatz im Luftsportverein

Pilotenqualifikation und –erfahrung s. Pos. 10

Flugstunden pro Jahr:

- bis 100 bis 200 bis 300 bis 500 über 500

Geographischer Geltungsbereich:

- Europa weltweit exkl. USA

Einsatz durch:

- namentlich genannte Piloten (siehe Punkt 10.)
- namentlich nicht genannte Piloten (offene Pilotenklausel)



4. Kasko-Versicherung

Versicherungssumme: _____ EUR (inkl. MwSt.? ja nein)

Inkl. Avionik: _____

Anteil der Avionik: _____

Sicherungsschein erforderlich? ja nein

Sonderinstrumentierung? inkl. ohne

Selbstbeteiligung: 1 % der VS, mind. 1.000,- € 4 % der VS, mind. 4.000,- €
 2 % der VS, mind. 2.000,- € 5 % der VS, mind. 5.000,- €
 3 % der VS, mind. 3.000,- € 10 % der VS mind. 10.000,- €
 5 % der VS, mind. 3.000,- €

5. Haftpflicht-Versicherung

Halter-Haftpflicht
 Passagier-Haftpflicht
oder alternativ
 CSL-Deckung (Kombinierte Halter- und Passagier-Haftpflicht)

Deckungssumme: gesetzlich höhere

6. Unfall-Versicherung

Sitzplatzversicherung nach

Platzsystem Pauschalsystem

Unfall-Versicherung für die Fluggastsitze

Standardversicherungssummen bei Tod/Invalidität: 20.000,- EUR je Fluggaststz

Andere Versicherungssummen bei Tod: _____ EUR
Invalidität: _____ EUR

Unfallversicherung für den Pilotensitz

Versicherungssummen

Tod: _____ EUR
Invalidität: _____ EUR

7. Zusatzdeckungen: Kriegsrisiko

Kasko
 Haftpflicht



8. Vorversicherung

Ablauf des Vertrages: _____
Versicherungsnehmer:
(Anschrift): _____
Vorversicherer: _____
Versicherungsbeginn: _____

9. Schadenverlauf der letzten fünf Jahre (VN, Piloten, Luftfahrzeug):

Jahr	Anzahl	Höhe in EUR	Grund

10. Pilotenqualifikation und -erfahrung

Name der Piloten	Lizenz	Flugerfahrung Gesamtstunden	Flugerfahrung auf Typ (in Stunden)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Falls keine Flugerfahrung auf Typ, wo findet
Einweisung statt? _____

Von wem wird die Einweisung durchgeführt? _____

Bei offener Pilotenklausel bitte angeben:

Mindestflugerfahrung: _____