

Fragebogen zur Kasko- und Haftpflichtversicherung von Motorflugzeugen

Versicherungsnehmer:

Name:

Straße:

PLZ: Ort:

Tel. privat: Tel. gesch.:

Mobil: Fax-Nr.:

E-Mail:

Angaben zum Luftfahrzeug:

Luftfahrzeugmuster/Typ: Kennzeichen: Baujahr:

Hersteller: Max. Abflug-Gew. (MTOW): Werknr.:

Triebwerk: Triebwerknr.: PS:

Sitzplätze für Piloten / Fluggäste: /

Verwendungszweck:

- Reise- / Sport- / Geschäftsflüge
- Fluggast- / Frachtflüge
- Anfängerschulung
- Schleppflüge /Rekl.-Band, Segelflugzeug

Piloten:

- namentlich benannt
- mehrere, unbenannt

Qualifikation:

- SPL
- PPL
- CPL / ATPL
- Zusatzausbildungen
 (zB. IFR, CVFR, Nachtflug, FI,
 Check §42f. Hubi):

.....

Flugzeughalter:

Namen der Piloten:	Alter des Piloten:	Ausstellung Lizenz / Jahr:	Gesamtstd. Flugerfahr.	davon im letzten Jahr	davon auf o. g. Typ	vorauss. Flugstd. pro Jahr
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						

Überprüfungsflug des Piloten durch Prüfer oder Fluglehrer:

- vor mehr als 24 Monaten
- zwischen 13 und 24 Monaten
- zwischen 6 und 12 Monaten

Heimatflugplatz:

.....

Stellplatz des Flugzeuges:

- Flugzeug steht im Freien
- Flugzeug steht in der Halle

Propeller:

- elektrisch verstellbarer Propeller
- hydraulisch verstellbar (constantspeed)
- Festpropeller (nicht verstellbar)

GPS / Movingmap / MFD:

- kein GPS
- GPS als Handempfänger
- GPS, Movingmap oder MFD (Multifunktionsdisplay)

Autopilot:

- kein Autopilot eingebaut
- Autopilot 1-achsig. (nicht aufschaltbar)
- Autopilot mehrachsig aufschaltbar

Stallwarning:

- kein Stallwarning
- akkustische oder visuelle Anzeige
- beide, akkustische und visuelle Anzeige

Nur für VFR

DME/VOR/ADF:

- kein DME, kein VOR oder ADF
- VOR oder ADF vorhanden
- DME und VOR oder ADF

Transponder:

- kein Transponder eingebaut
- Transponder eingebaut

Spornrad:

- ja
- nein

Nur für IFR

Stormscope / Wetterradar:

- kein Stormscope / Wetterradar
- Stormscope / Wetterradar eingebaut

Flügel-Enteisung:

- keine Enteisungsanlage
- Anti-Ice oder De-Ice eingebaut

Druckkabine:

- keine Druckkabine
- Druckkabine / Sauerstoff vorhanden

Wartung des LZF:

- private Wartung
- durch lizenziertes Personal
- gewerblich durch LTB

Flugzeit des LFZ pro Jahr:

- mehr als 100 Flugstunden
- von 30 bis 100 Flugstunden
- weniger als 30 Flugstunden

Privat / Gewerblich / Flugschule:

- Charter
- private Nutzung
- gewerbliche Nutzung

Schlepp-Absetzflüge / Kunstflüge

- Bannerschlepp & Fallschirmabsetzflüge
- Kunstflüge
- keine Flüge dieser Art

Versicherung:

- Kasko:** Versicherungssumme = Wiederbeschaffungswert: **EUR**

Kasko-Vorversicherer:

- ja
- nein

Gesellschaft:

.....

Versicherungsnummer:

.....

Hatte einer der namentlich genannten Piloten jemals einen Flugunfall?

in den letzten 5 Jahren Datum: Wer:

vor mehr als 5 Jahren Datum: Wer:

keine Vorschäden

Ursache:

Schadensaufwand/EUR:

Haftpflicht:

Halterhaftpflicht CSL-Deckung (HH/PH)

Insassen-Unfall

Sind Sie Mitglied in einem Fliegerverein / Club?

ja nein In welchem?

Sind Sie Mitglied in einem Flugsport-Landesverband?

ja nein In welchem?

Wie haben Sie von uns erfahren?

.....

Bitte beachten Sie, dass der Fragebogen vollständig ausgefüllt ist und alle Angaben der Richtigkeit entsprechen, da sie die Grundlage eines Vertrages darstellen.

x _____
Ort, Datum

x _____
Unterschrift