

Antrag auf Luftfahrzeugversicherung

Kasko | Haftpflicht | Unfall

Versicherungsnehmer:

Name:
Straße:
PLZ: Ort:
Tel. privat: Tel. gesch.:
Mobil: Fax-Nr.:
E-Mail:

Namen der Piloten:

Qualifikation (SPL, PPL, CPL/ATPL, Sonstige):

.....
.....
.....
.....
.....

Verwendungszweck:

- Reise- und Sportflüge
- Fluggast- / Frachtflüge
- Anfängerschulung

Piloten:

- 1 namentlich
- bis 3 namentlich
- bis 5 namentlich
- mehrere

Einsatzbereich:

- Privat
- Gewerblich
- Luftsportverein

Bei wem bestand eine Kasko-Vorversicherung? unter VS-Nr.: seit wann?

Wie viele Schäden hatten Sie in den letzten 5 Jahren? mit Gesamtbetrag €

Gesamtstunden / Flugerfahrung der Piloten
davon auf zu versichernden Typ

Angaben zum Luftfahrzeug:

Luftfahrzeugmuster/Typ: Kennzeichen: Baujahr:
Hersteller: Max. Abflug-Gewicht (MTOW):
Werknr.: Triebwerk:
Triebwerknr.: PS: Sitzplätze für Piloten / Fluggäste: /
Standort des Luftfahrzeuges:

Versicherungsdauer vom: mittags 12 Uhr für ein Jahr.

Der Vertrag verlängert sich stillschweigend weiter von Jahr zu Jahr, wenn er nicht spätestens 3 Monate vor Ablauf gekündigt wird.

Die Firma Bavaria AG ist in der Wahl der Versicherer frei. Bitte beachten Sie, dass falsche Angaben zum Verlust des Versicherungsschutzes führen können.

.....
(Ort und Datum)

.....
Unterschrift des Antragstellers (Versicherungsnehmer)

Einverständniserklärung

Ich/wir habe(n) das Beiblatt Rechtliche Hinweise erhalten und dessen Inhalt zur Kenntnis genommen.

Die BAVARIA hat als Spezialmakler aus dem Markt eine Vorauswahl getroffen und bietet ausschließlich die mit den beteiligten Versicherern erarbeiteten eigenen Produkte an.

Das neue Vermittlerrecht verpflichtet uns zu einer formalisierten Beratung und Dokumentation. Wir dokumentieren laufend alle relevanten Vorgänge zu Ihrer Versicherung. Eine Dokumentation zu Angebotsanfragen, Routinefällen und Standardvorgängen erfolgt nicht, damit der bürokratische Mehraufwand so gering wie möglich gehalten wird.

Die BAVARIA weist ausdrücklich darauf hin, dass sich mein / unser Einverständnis zu den im Beiblatt Rechtliche Hinweise dargestellten Grundlagen nachteilig auf die Möglichkeit auswirken kann, die BAVARIA wegen Schadenersatz in Anspruch nehmen zu können.

Ich/wir bin/sind mit den dargestellten Beratungs-, Markt-, und Informationsgrundlagen einverstanden.

.....
(Ort und Datum)

.....
Unterschrift des Antragstellers (Versicherungsnehmer)

Widerrufsbelehrung

Sie können Ihre Vertragserklärung innerhalb von zwei Wochen ohne Angaben von Gründen in Textform (z.B. Fax, Brief, E-Mail) widerrufen. Das Widerrufsrecht besteht bei Verträgen über vorläufige Deckung. Die Frist beginnt am Tag, nachdem Ihnen der Versicherungsschein, die Vertragsunterlagen einschließlich unserer Allgemeinen Versicherungsbedingungen sowie der Vertragsinformation gemäß § 7 Absatz 2 und diese Belehrung in Textform zugegangen sind. Zur Wahrung der Widerrufsfrist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs. Weitere Einzelheiten entnehmen Sie bitte dem Beiblatt Rechtliche Informationen.

Die diesem Angebot zugrunde liegenden Versicherungsbedingungen habe ich erhalten. Die BAVARIA ist in der Wahl der Versicherer frei. Bitte beachten Sie, dass falsche Angaben zum Verlust des Versicherungsschutzes führen können

.....
(Ort und Datum)

.....
Unterschrift des Antragstellers (Versicherungsnehmer)

Einzugsermächtigung

Ich bin damit einverstanden, dass die Beiträge für obige Versicherung von meinem Konto abgebucht werden.

.....
Vor- und Zuname

.....
Kreditinstitut

.....
Unterschrift des Kontoinhabers, falls nicht Antragsteller

.....
Konto-Nr.

.....
Bankleitzahl