

# Fragebogen zur Kasko- und Haftpflichtversicherung von Hubschraubern

## Versicherungsnehmer:

Name: .....

Straße: .....

PLZ: ..... Ort: .....

Tel. privat: ..... Tel. gesch.: .....

Mobil: ..... Fax-Nr.: .....

E-Mail: .....

## Angaben zum Luftfahrzeug:

Hersteller/Typ: ..... Kennzeichen: ..... Baujahr: .....

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

Triebwerk: ..... Triebwerknr.: ..... PS: .....

Sitzplätze für Piloten / Fluggäste: ..... / .....

### Verwendungszweck:

- Reise- / Sport- / Geschäftsflüge
- Fluggast- / Frachtflüge
- Anfängerschulung

### Piloten:

- namentlich benannt
- mehrere, unbenannt

### Qualifikation:

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

**Halter:** .....

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.						

**Besondere Ausbildung:**

- VFR-Ausbildung
- CVFR / Nachflugausbildung, Check für Rundflüge
- CPL, IFR oder Lehrberechtigung

**Stellplatz des Hubschraubers:**

- steht nur im Freien
- steht in der Halle

**Transponder:**

- kein Transponder eingebaut
- Transponder eingebaut

**Triebwerkregelung:**

- manuell geregelt
- mit Governor ausgestattet
- Turbine /FCU

**Nutzung:**

- Charter
- private Nutzung
- gewerbliche Nutzung
- Verein
- Flugschule

**Versicherungsangebot für:**

**Kasko:**

Versicherungssumme = Wiederbeschaffungswert: **EUR** .....

**Kasko-Vorversicherer:**

- ja       nein

**Gesellschaft:**

.....

**Versicherungsnummer:**

.....

**Hatte einer der namentlich genannten Piloten jemals einen Flugunfall?**

- in den letzten 5 Jahren
- vor mehr als 5 Jahren
- keine Vorschäden

Datum: .....

Wer: .....

Datum: .....

Wer: .....

Ursache: .....

Schadenaufwand /EUR: .....

**Haftpflicht:**

- Halterhaftpflicht       CSL-Deckung (HH /PH)

**Insassen-Unfall**

**Überprüfungsflug des Piloten durch Prüfer oder Fluglehrer:**

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

**Heimatflugplatz:**

.....

**DME/VOR/ADF:**

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

**GPS/Movingmap/MFD:**

- kein GPS
- GPS als Handempfänger
- GPS, Movingmap oder MFD

**Autopilot:**

- kein Autopilot eingebaut
- Autopilot mehrachsig aufschaltbar
- Flightdirector

**Rotordrehzahlwarnung:**

- keine Warnanzeige
- nur Über- bzw. Unterdrehzahlwarnung
- beide, akkustische und visuelle Anzeige

**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

**Luffahrzeug Einsatzart**

- Arbeitsflüge mit Außenlast /Sprühen
- gewerbliche Foto- oder Transportflüge
- keine Flüge dieser Art

**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