

Risikofragen für Luftfahrt-Versicherungsangebote

1 Versicherungsnehmer (VN)

			interner Vermerk
Name, Vorname:			
Straße u. Hausnummer:			
PLZ, Ort:	Tel.:	Fax:	
Der VN ist:	Halter des Luftfahrzeugs	Eigentümer des Luftfahrzeugs	
Der VN ist Mitglied im:	DAeC	DFSV	anderer Luftsportverband:
Der VN ist in Luftfahrt seit Jahren schadenfrei			

2 Allgemeine Angaben zum Luftfahrzeug (LFZ)

Kennzeichen:	Werk-Nr.:	Baujahr:	
Hersteller:	Max. Abfluggewicht:	Piloten-/Gastsitze:	
Typ:	Seit wie viel Jahren ist das LFZ schadenfrei?		
Ist das LFZ hangariert? ja nein	Standort des LFZ:		

3 Verwendungszweck

Einsatz im	Luftsportverein	privaten Bereich	gewerblichen Bereich
	Reise- und Sportflüge	gewerbliche Fluggast- und Frachtflüge	
	Anfängerschulung	Schleppflüge	
	sonstige: _____		
Einsatz durch	namentlich genannte Piloten (bitte Punkt 7. Pilotenqualifikation ausfüllen)		
	namentlich nicht genannte Piloten (offene Pilotenklausel)		

4 Haftpflicht-Versicherung

<p>Kombinierte Halter- und Passagier-Haftpflichtversicherung (CSL-Deckung) Die <u>kombinierte</u> Halter- und Passagierhaftpflicht-Versicherung (<u>Combined Single Limit – CSL</u>) bietet erweiterten Deckungsschutz durch eine einheitliche, höhere Deckungssumme. Dies bedeutet für Sie bei Unfällen mit Fluggastschäden mehr Sicherheit und Flexibilität, insbesondere vor dem Hintergrund des neuen LuftVG.</p>	
Halterhaftpflicht-Versicherung	
Passagier-Haftpflichtversicherung	

5 Unfall-Versicherung

Versicherungssummen je Platz

	Tod	Invalidität	
Pilot:	EUR	EUR	
Fluggast:	EUR	EUR	
Fluglehrer:	EUR	EUR	
Flugschüler:	EUR	EUR	

Risikofragen für Luftfahrt-Versicherungsangebote

6 Kasko-Versicherung

		interner Vermerk
Versicherungssumme (VS):	EUR inkl. Sonderinstrumentierung? ja nein	
Triebwerkslaufzeiten in h:	TSO: TSN: TBO:	
Nur bei Ultraleichtflugzeugen:	Ist der Motor LBA-zertifiziert? ja nein Hat der Motor eine Rutschkupplung? ja nein	
Sonderinstrumentierung:	Art: Wert: EUR	
Sonderausrüstung:	ja nein Art: Wert: EUR	
Sicherungsschein erforderlich?	nein ja, mit EUR Kreditsumme	
Mitversicherung der groben Fahrlässigkeit im Sicherungsschein ?	nein ja	
Taxwert-Versicherung?	ja nein	
Selbstbeteiligung:	1 % der VS 2 % der VS 5 % der VS EUR:	

7 Pilotenqualifikation

Name, Geburtsdatum der Piloten	Fluglizenzen:	Anzahl der Flugstunden:			Anzahl der Starts und Landungen pro Jahr	unfallfrei seit
		insgesamt	pro Jahr	auf o.g. LFZ-Typ		
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						

8 Zusatzdaten

Wenn in den letzten 5 Jahren VN, LFZ und/oder Piloten Schäden hatten, bitte die Fragen rechts beantworten.	Wie viel Schäden?	
	Wann waren die Schäden?	
	Wie hoch waren die Entschädigungsleistungen?	
	Schadenhergang? (Bitte Anlage beifügen)	
Name des bisherigen Versicherers:	Ablaufdatum:	
	Haftpflcht:	
	Kasko:	
	Unfall:	

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass die von mir oben gemachten Angaben bei einem durch mich eventuell erteilten Deckungsauftrag Gegenstand des Vertrags werden.

Anfrage an:

7/205/5628

Angebot an folgende Adresse:

Carlos de Pilar

LUFTFAHRTVERSICHERUNGEN

82166 Gräfelfing, Postfach 1529

Tel: 089/8542303 - Fax: 089 / 85 31 76 -

Mobil: 0172 890 6363

Datum:

Unterschrift des Antragstellers: