



Fragebogen für Luftfahrzeugversicherungen

1. Angaben zum Versicherungsnehmer/Interessent

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

2. Angaben zum Luftfahrzeug

Luftfahrzeug/Typ: _____
Hersteller: _____
Werk-/Serien-Nr.: _____
Sondertyp: Eigenbau Prototyp Experimental
Kennzeichen: _____
Max. Abfluggewicht in kg: _____
Baujahr: _____
Anzahl: Fluggastsitze Pilotensitze
Hangarisiert: ja nein
Standort des LFZ: _____

3. Verwendungszweck

Private-, Geschäfts- und Reiseflüge
 gewerbliche Personenbeförderung
 Schleppflüge
 gewerbliche Vercharterung (mit eigenen oder fremden Piloten?)
 sonstiges (bitte kurz erläutern): _____

Anfängerschulung
 CPL-/IFR-Schulung:
 Einsatz im Luftsportverein

Geographischer Geltungsbereich:

Europa weltweit exkl. USA weltweit

Einsatz durch:

namentlich genannte Piloten (siehe Punkt 4.)
 namentlich nicht genannte Piloten (offene Pilotenklausel)



4. Pilotenqualifikation und Flugerfahrung

Name der Piloten	Lizenz	Flugerfahrung Gesamt (in Stunden)	Flugerfahrung auf o.g. 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 _____

5. Kasko-Versicherung

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

- Inkl. Avionik: ja, Anteil EUR nein
- Versicherung zum: Zeitwert Taxwert
- Sicherungsschein
erforderlich? ja nein
- Sonderinstrumentierung? inkl. ohne
- Selbstbeteiligung: 2.000,- € 5.000,- € 7.500,- €
(abhängig vom Anbieter) 10.000,- € andere

6. Haftpflicht-Versicherung

- Halter-Haftpflicht
 Passagier-Haftpflicht

oder alternativ

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

Deckungssumme: gesetzlich höhere



7. Unfall-Versicherung

Sitzplatzversicherung nach

Platzsystem

Pauschalsystem

Unfall-Versicherung für die Fluggastsitze

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

Andere Versicherungssummen bei Tod:
Invalidität:

EUR
EUR

Unfallversicherung für den Pilotensitz

Versicherungssummen

Tod: EUR
Invalidität: EUR

8. Zusatzdeckungen: Kriegsrisiko

Kasko

Haftpflicht

9. Vorversicherung

Vorversicherer: _____

Ablauf der Police: _____

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

Jahr	Anzahl	Höhe in EUR	Grund