



Fragebogen zur Luftfahrtversicherung

Ihre Anschrift

Name, Vorname bzw. Firma			
Straße			Haus-Nr.
PLZ	Ort		Land
E-Mail		Telefon	Fax
Ansprechpartner		Mobil	Geburtsdatum
In welchem Luftfahrtverein/ Landesverband sind Sie Mitglied?			

Vorversicherung

Bestand eine Vorversicherung?		bei wem?		seit wann?
VS-Nr.		gekündigt durch		Kündigungsgrund
Schäden des/der Piloten der letzten 5 Jahre?			Schadenhöhe gesamt	
Schäden des LFZs der letzten 5 Jahre?			Schadenhöhe gesamt	

Luftfahrzeug

Art		Muster/Typ		
Anzahl Pilotensitze	Anzahl Passagiersitze	Werk-Nr./ Serien-Nr.	Baujahr	MTOM in kg
Kennzeichen		Heimat-Flugplatz/ ICAO-Code		
Anzahl Triebwerke	Art	Baujahr Triebwerk 1	Betriebsstunden Triebwerk 1	Leistung Triebwerk 1
Fabrikat Triebwerk(e)		Triebwerk 2	Triebwerk 2	Triebwerk 2
Der Einsatz des Luftfahrzeugs erfolgt im privaten Bereich gewerblichen Bereich Verein Luftfahrtunternehmen		Versicherter Verwendungszweck Reise-, Sport- und Geschäftsflüge Gewerbliche Fluggast-/Frachtflüge Schulung für Anfänger Typerating CPL/ATPL IFR/Nachtflug Sonstiges:		Anzahl versicherter Piloten 1 namentlich genannter bis 2 namentlich genannte bis 3 namentlich genannte bis 4 namentlich genannte bis 5 namentlich genannte bis 6 namentlich genannte mehrere

Pilot(en)

Name	Geburts- datum	Lizenzen, Berechtigungen, Zusatzausbildungen	Jahr der Ausstellung	Flugerfahrung/Flugstunden			
				gesamt	auf Typ	letzten 12 Monate	vorauss. pro Jahr

Nur ausfüllen bei „mehrere Piloten“

Flugstunden gesamt mindestens	Flugstunden auf Typ mindestens
-------------------------------	--------------------------------



Fragebogen zur Luftfahrtversicherung

Stellplatz des LFZs LFZ steht im Freien LFZ steht abgerüstet im Hänger LFZ steht in der Halle	Propeller elektrisch verstellbar hydraulisch verstellbar (constant speed) Festpropeller (nicht verstellbar)	GPS / Movingmap / MFD kein GPS GPS Handempfänger GPS, Movingmap <u>oder</u>										
Überprüfungsflug des Piloten durch Prüfer oder Fluglehrer vor mehr als 24 Monaten zwischen 13 und 24 Monaten zwischen 6 und 12 Monaten	Autopilot kein Autopilot eingebaut Autopilot einachsrig (nicht aufschaltbar) Autopilot mehrachsrig (aufschaltbar)	Stallwarning kein Stallwarning akustische <u>oder</u> visuelle Anzeige beides, akustische <u>und</u> visuelle Anzeige										
Nur für VFR	DME / VOR / ADF kein DME, kein VOR oder ADF VOR oder ADF vorhanden DME und VOR oder ADF	Transponder <u>keine</u> Transponder eingebaut Transponder eingebaut										
Nur für IFR	Stormscope / Wetterradar kein Stormscope / Wetterradar Stormscope / Wetterradar eingebaut	Flügel-Enteisung keine Enteisungsanlage Anti-Ice oder De-Ice eingebaut										
Nur für Segelflugzeuge	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; vertical-align: top;"> Logger kein Logger Logger an Bord </td> <td style="width: 33%; vertical-align: top;"> Sauerstoff kein Sauerstoff tragbares Sauerstoffgerät fest installiertes Sauerstoffgerät </td> <td style="width: 33%; vertical-align: top;"> Art der Kupplung keine Bugkupplung Bug- / Schwerpunktkupplung </td> </tr> </table>	Logger kein Logger Logger an Bord	Sauerstoff kein Sauerstoff tragbares Sauerstoffgerät fest installiertes Sauerstoffgerät	Art der Kupplung keine Bugkupplung Bug- / Schwerpunktkupplung	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> Funkgerät kein Funkgerät Funkgerät an Bord </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> Flarm ja nein </td> </tr> </table>	Funkgerät kein Funkgerät Funkgerät an Bord	Flarm ja nein					
Logger kein Logger Logger an Bord	Sauerstoff kein Sauerstoff tragbares Sauerstoffgerät fest installiertes Sauerstoffgerät	Art der Kupplung keine Bugkupplung Bug- / Schwerpunktkupplung										
Funkgerät kein Funkgerät Funkgerät an Bord	Flarm ja nein											
Nur für Hubschrauber	Rotordrehzahlwarnung keine Warnanzeige nur Über- bzw. Unterdrehzahl beide, akustische und visuelle Anzeige	Triebwerkregelung manuell geregelt mit Governor ausgestattet Turbine / FCU										
Schadenindex	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; vertical-align: top;"> Wartung des LFZs Private Wartung durch lizenziertes Personal Gewerblich durch LTB </td> <td style="width: 33%; vertical-align: top;"> Flugzeit des LFZ pro Jahr mehr als 100 h von 30 bis 100 h weniger als 30 h </td> <td style="width: 33%; vertical-align: top;"> Art der Nutzung Charter private Nutzung gewerbliche Nutzung Flugschule Luftsportverein </td> </tr> </table>	Wartung des LFZs Private Wartung durch lizenziertes Personal Gewerblich durch LTB	Flugzeit des LFZ pro Jahr mehr als 100 h von 30 bis 100 h weniger als 30 h	Art der Nutzung Charter private Nutzung gewerbliche Nutzung Flugschule Luftsportverein	Schlepp, Absetz-, Kunstflüge Bannerschlepp & Fallschirmabsetzflüge Kunstflüge keine Flüge dieser Art							
Wartung des LFZs Private Wartung durch lizenziertes Personal Gewerblich durch LTB	Flugzeit des LFZ pro Jahr mehr als 100 h von 30 bis 100 h weniger als 30 h	Art der Nutzung Charter private Nutzung gewerbliche Nutzung Flugschule Luftsportverein										
Besonderheiten des LFZs	Anti-Collision-System kein Anti-Collision-System Anti-Collision-System eingebaut Hersteller:	Fahrgestell Einziehfahrwerk Spornrad										
Angaben zur gewünschten Versicherung	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"> Versicherungssumme Kasko (Wiederbeschaffungswert) </td> <td style="width: 40%;"> Bevorzugte Selbstbeteiligung Kasko </td> </tr> <tr> <td colspan="2"> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 25%;">Halter-Haftpflichtversicherung</td> <td style="width: 25%;">CSL-Deckung</td> <td style="width: 25%;">Sitzplatz-Unfallversicherung</td> <td style="width: 25%;">Sonstiges:</td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td colspan="2"> Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden? </td> </tr> </table>		Versicherungssumme Kasko (Wiederbeschaffungswert)	Bevorzugte Selbstbeteiligung Kasko	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 25%;">Halter-Haftpflichtversicherung</td> <td style="width: 25%;">CSL-Deckung</td> <td style="width: 25%;">Sitzplatz-Unfallversicherung</td> <td style="width: 25%;">Sonstiges:</td> </tr> </table>		Halter-Haftpflichtversicherung	CSL-Deckung	Sitzplatz-Unfallversicherung	Sonstiges:	Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?	
Versicherungssumme Kasko (Wiederbeschaffungswert)	Bevorzugte Selbstbeteiligung Kasko											
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 25%;">Halter-Haftpflichtversicherung</td> <td style="width: 25%;">CSL-Deckung</td> <td style="width: 25%;">Sitzplatz-Unfallversicherung</td> <td style="width: 25%;">Sonstiges:</td> </tr> </table>		Halter-Haftpflichtversicherung	CSL-Deckung	Sitzplatz-Unfallversicherung	Sonstiges:							
Halter-Haftpflichtversicherung	CSL-Deckung	Sitzplatz-Unfallversicherung	Sonstiges:									
Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?												
Unterschrift	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; height: 40px; vertical-align: bottom;"> Ort, Datum </td> <td style="width: 50%; height: 40px; vertical-align: bottom;"> Unterschrift </td> </tr> </table>		Ort, Datum	Unterschrift								
Ort, Datum	Unterschrift											