+++ unverbindliche Anfrage +++ unverbindliche Anfrage +++

Adrian Gutzweiler
Versicherungsmakler GmbH & Co. KG

ANFRAGE-FORMULAR Versicherung JET

Fax bitte an: 0761 888662-22

Spezial-Versicherungsmakler für Luftfahrzeugversicherungen
Basler Landstraße 58 a
79111 FREIBURG/GERMANY
Tel: 0049 761 888662-0
Fax: 0049 761 888662-22
E-Mail: info@gutzweiler.de
www.Luftfahrtversicherung24.de

Firmierung, Haltergemeinschaft, Verein		Name, Vorname, Titel
Straße, Hausnummer		PLZ, Ort
Telefon	Mobil	E-Mail
Sie sind ☐ Halter des LFZ	☐ Eigentümer des LFZ	☐ ein Luftfahrtunternehmen

Allgemeine Angaben zum Luftfahrzeug und Verwendungszweck

Kennzeichen	Werk-Nummer	Baujahr	Typ
Hersteller	max. Abfluggewicht	Piloten-/Gastplätze +	Standort des Luftfahrzeugs (ICAO)

Geographischer Geltungsbereich
☐ Europa ☐ weltweit ohne USA und Kanada ☐ weltweit inkl. USA

Wartungsbetrieb des Luftfahrzeugs

Ist das LFZ ganzjährig hangariert?
☐ ja ☐ nein

Flugstunden pro Jahr
☐ bis 100 Std. ☐ bis 200 Std. ☐ bis 300 Std. ☐ bis 400 Std. ☐ bis 500 Std. ☐ über 500 Std.

Soll evtl. ausländische Kennung beibehalten werden?
☐ ja ☐ nein

Erfolgt Registrierung mit D-Kennung?
☐ nein ☐ ja, am/ab _____

Verwendungszweck
☐ Reise-/Geschäftsflüge _____ % ☐ gewerbliche Personen- & Frachtbeförderung _____ %
☐ Werksverkehr _____ % ☐ Schulungsflüge _____ % ☐ Type-Ratingflüge _____ %
☐ sonstiger nicht oben genannter Verwendungszweck
(bitte genaue Angabe des Verwendungszwecks und Prozentangabe) _____ %

Gewerbliche Vercharterung?
☐ nein ☐ ja, und zwar an _____

Vercharterung an Flugschulen?
☐ nein ☐ ja, und zwar an _____

Vercharterung an Privatpersonen zu privaten Zwecken?
☐ nein ☐ ja

Ist die Flugschule schadensfrei?
☐ nein ☐ ja

Sonstige Vercharterung?
☐ nein ☐ ja, an _____

Gibt es einen Operator?
☐ nein ☐ ja, Name _____

Haftpflicht- und Insassen-Versicherung

Bitte kreuzen Sie Ihren gewünschten Versicherungsschutz an, selbstverständlich erhalten Sie Angebote für verschiedene Deckungssummen.

☐ **Halterhaftpflicht-Versicherung** oder ☐ **CSL-Versicherung** (Halterhaftpflicht-Versicherung **inklusive** Passagierhaftpflicht)
☐ **Sitzplatz-Unfallversicherung**

Kasko-Versicherung

Wenn gewünscht, bitte ankreuzen und Versicherungssumme angeben. Sind Sie bezüglich des versicherten Luftfahrzeuges zum Vorsteuerabzug berechtigt, **dann muss der Netto-Zeitwert versichert werden.**

☐ **Kasko-Versicherung** **Versicherungssumme** _____ **EUR (Zeitwert)**

Versicherungssumme inkl. MwSt. ☐ ja ☐ nein
Versicherungssumme inkl. Sonderinstrumentierung ☐ ja ☐ nein

Selbstbeteiligung in der Kaskoversicherung
☐ 2.000 EUR ☐ 5.000 EUR ☐ 10.000 EUR ☐ 20.000 EUR

Einsatz durch
☐ namentlich genannte Piloten
☐ namentlich nicht genannte Piloten (offene Pilotenklausel, siehe Seite 2)

Leasing oder Finanzierung
Wird Sicherungsschein benötigt?
☐ ja ☐ nein Kreditsumme _____ EUR

Pilotenqualifikationen

	Flugerfahrung nach (!) Schein-Erhalt	Stunden (Std.) gesamt	Stunden auf MEP	Stunden auf MET	Stunden auf SEP	Stunden auf SET	auf angefragten Typ
1	**Name, Vorname**	Std.	Std.	Std.	Std.	Std.	Std.
	Hat der Pilot weitere Flugerfahrung, evtl. auf anderen Typen?					**Pilot unfallfrei?**	☐ **ja** ☐ **nein**
2	**Name, Vorname**	Std.	Std.	Std.	Std.	Std.	Std.
	Hat der Pilot weitere Flugerfahrung, evtl. auf anderen Typen?					**Pilot unfallfrei?**	☐ **ja** ☐ **nein**
3	**Name, Vorname**	Std.	Std.	Std.	Std.	Std.	Std.
	Hat der Pilot weitere Flugerfahrung, evtl. auf anderen Typen?					**Pilot unfallfrei?**	☐ **ja** ☐ **nein**
4	**Name, Vorname**	Std.	Std.	Std.	Std.	Std.	Std.
	Hat der Pilot weitere Flugerfahrung, evtl. auf anderen Typen?					**Pilot unfallfrei?**	☐ **ja** ☐ **nein**
5	**Name, Vorname**	Std.	Std.	Std.	Std.	Std.	Std.
	Hat der Pilot weitere Flugerfahrung, evtl. auf anderen Typen?					**Pilot unfallfrei?**	☐ **ja** ☐ **nein**

Bitte unbedingt angeben: Wichtig für eventuelle Rabatte!

Vereinbarte Flugerfahrung bei offener Pilotenklausel

PIC Mindestflugerfahrung nach Schein-Erhalt (in Stunden)	**PIC** Mindestflugerfahrung auf Typ nach Schein-Erhalt (in Stunden)	**Co** Mindestflugerfahrung nach Schein-Erhalt (in Stunden)	**Co** Mindestflugerfahrung auf Typ nach Schein-Erhalt (in Stunden)

Zusätzliche Fragen zur Flugerfahrung

☐ regelmäßige Trainings-/Prüfungsflüge z. B. Recurrency durch Flight Safety
☐ Luftfahrzeug wird ausschließlich mit 2 Piloten an Bord geflogen
☐ sonstiges (bitte angeben)
☐ jährliche Full Motion Simulation Training
☐ Type-Rating beim Hersteller, bzw. bei (bitte angeben)

Einweisung falls keine Erfahrung auf Typ Wer weist ein (Name, Flugerfahrung Total Time und auf Muster)?	Dauer der Einweisung (in Stunden)	Einweisenden Piloten für die Dauer der Einweisung mitversichern? ☐ ja ☐ nein

Vorschaden (Luftfahrzeug/Piloten) der letzten 5 Jahre

Sind alle o. g. Piloten schadenfrei?
☐ ja ☐ nein (bitte unten ausfüllen)

Ist das Luftfahrzeug schadenfrei?
☐ ja ☐ nein (bitte unten ausfüllen)

Ist der Versicherungsnehmer schadenfrei?
☐ ja ☐ nein (bitte unten ausfüllen)

Jahr	Art des Schadens	Höhe (Angabe in EUR)

Datenschutzklausel

Ich/wir willige(n) ein, dass meine/unsere Daten zur Erstellung von Angeboten, Versicherungsvermittlung, Vertragsverwaltung und Kundenbetreuung bei der Firma Adrian Gutzweiler Versicherungsmakler GmbH & Co. KG gespeichert und an Versicherer und Rückversicherer im erforderlichen Umfang übermittelt werden dürfen. Diese Einwilligung gilt unabhängig vom Zustandekommen des Vertrages. Desweiteren bin ich/sind wir damit einverstanden, dass mich/uns die Firma Adrian Gutzweiler Versicherungsmakler GmbH & Co. KG brieflich, telefonisch und per E-Mail kontaktieren darf.
Die Firma Adrian Gutzweiler Versicherungsmakler GmbH & Co. KG sichert Ihnen zu, diese Daten mit der gebotenen Sorgfalt und Verschwiegenheit zu behandeln. © 2016 | Adrian Gutzweiler Versicherungsmakler GmbH & Co. KG | Alle Rechte vorbehalten | Nachdruck verboten | Urheberrechtlich geschützt

Ort, Datum	**Unterschrift** ✕

Wie möchten Sie Ihr Angebot erhalten? ☐ per E-Mail ☐ per Post	**Das Luftfahrzeug ist zurzeit versichert bei?**

Piloten-Unfallversicherung: **Wünschen Sie ein unverbindliches Angebot unseres exklusiven Rahmenvertrags?** ☐ ja ☐ nein