



Fragebogen Luftfahrttechnische Betriebe, Hersteller, Zulieferer

Fax bitte an: 0761 888662-22

Versicherungsnehmer

Firma	
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort

Ansprechpartner

Name, Vorname, Titel		
Telefon	Mobil	Fax
Grund Ihrer Anfrage <input type="checkbox"/> Vergleichsangebot zum bestehenden Vertrag (bitte bisherige Police dem Fragebogen beifügen) <input type="checkbox"/> Neugründung		

Tochterunternehmen

Mitversicherung beantragen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Firmierung	
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort
Tätigkeitsbeschreibung	

Allgemeine Angaben

<input type="checkbox"/> Herstellungsbetrieb	<input type="checkbox"/> Luftfahrttechnischer Betrieb	<input type="checkbox"/> LBA-Anerkennung Nr. _____
<input type="checkbox"/> Beratungsbetrieb	<input type="checkbox"/> Handelsbetrieb	
Tätigkeitsbeschreibung (bitte genaue Angaben)		

Schwerpunkt-Tätigkeit des Unternehmens

<input type="checkbox"/> Reparatur _____ %	<input type="checkbox"/> Umrüstung _____ %	<input type="checkbox"/> Herstellung _____ %	<input type="checkbox"/> Entwicklung _____ %	<input type="checkbox"/> Erprobung _____ %	<input type="checkbox"/> Reinigung _____ %
<input type="checkbox"/> Beratung _____ %	<input type="checkbox"/> Wartung _____ %	<input type="checkbox"/> Bearbeitung _____ %	<input type="checkbox"/> Remontage _____ %	<input type="checkbox"/> Vertrieb _____ %	<input type="checkbox"/> Überholung _____ %
<input type="checkbox"/> Lizenzbau _____ %	<input type="checkbox"/> Lieferung _____ %	<input type="checkbox"/> Handel _____ %	<input type="checkbox"/> Inspektion _____ %	<input type="checkbox"/> CAMO _____ %	
<input type="checkbox"/> Jahresnachprüfung _____ %	<input type="checkbox"/> Stundenkontrollen _____ %	<input type="checkbox"/> Raumfahrtzulieferung _____ %			
<input type="checkbox"/> sonstiges (bitte nähere Angaben)					

Wo werden die Produkte verwendet oder was wird bearbeitet?

<input type="checkbox"/> Luftfahrzeuge mit einem MTOW (bitte Angabe der kg) _____ kg	<input type="checkbox"/> Tragschrauber	<input type="checkbox"/> Helikopter	<input type="checkbox"/> Drohnen
	<input type="checkbox"/> Raumfahrt	<input type="checkbox"/> Satelliten	
<input type="checkbox"/> sonstiges (bitte nähere Angaben)			

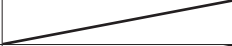


Tätigkeit an/für folgende(n) Luftfahrzeugklassen

<input type="checkbox"/> bis 2000 kg MTOW Anteil in %	<input type="checkbox"/> 2000 kg bis 5700 kg MTOW Anteil in %	<input type="checkbox"/> 5700 kg bis 14000 kg MTOW Anteil in %	<input type="checkbox"/> über 14000 kg MTOW Anteil in %
--	--	---	--

Tätigkeit an (für) folgende(n) Luftfahrzeugtypen

<input type="checkbox"/> einmotorige Flugzeuge	<input type="checkbox"/> mehrmotor. Flugzeuge	<input type="checkbox"/> Tragschrauber	<input type="checkbox"/> Helikopter	<input type="checkbox"/> Motorsegler	<input type="checkbox"/> Segelflugzeuge
<input type="checkbox"/> Ballone	<input type="checkbox"/> Luftsportgeräte	<input type="checkbox"/> Ultraleichtflugzeuge	<input type="checkbox"/> Rettungsfallschirme	<input type="checkbox"/> Flugmodelle	<input type="checkbox"/> Geschäftsflugzeuge
<input type="checkbox"/> Raumfahrzeuge	<input type="checkbox"/> Satelliten	<input type="checkbox"/> Großraum-Passagierflugzeuge ab 14000 kg MTOW			
<input type="checkbox"/> sonstige Luftfahrzeuge (bitte nähere Angaben)					
Bitte geben Sie Flugzeugtypen, Flugzeugteile, Geräte und Zubehör detailliert an					

Fremde Luftfahrzeuge/-teile in Obhut

	im Werkstattbetrieb	bei Hangarierung
Anzahl der fremden Luftfahrzeuge, die durchschnittlich gleichzeitig in Bearbeitung sind	_____ St.	_____ St.
Durchschnittlicher Wert eines fremden Luftfahrzeuges in Bearbeitung	_____ EUR	_____ EUR
Durchschnittlicher Wert aller gleichzeitig in Bearbeitung befindlichen fremden Luftfahrzeuge	_____ EUR	_____ EUR
Maximaler Wert eines fremden Luftfahrzeuges in Bearbeitung	_____ EUR	_____ EUR
Anzahl der Probe-/Abnahme Flüge pro Jahr	_____ St.	
Anzahl der Überführungsflüge innerhalb der EU pro Jahr	_____ St.	
Anzahl der Überführungsflüge außerhalb der EU pro Jahr	_____ St.	

Haftungsumfang

Von der gesetzlichen Haftung abweichende vertragliche Vereinbarungen <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (bitte angeben)
Sonstige Vereinbarungen (Regressverzicht, Freistellungen, etc.) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (bitte angeben)
Regressverzicht gegeben über Zulieferern, bzw. Freistellungsvereinbarungen, etc. <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (bitte angeben)
Haftungsvereinbarungen, die von der gesetzlichen Haftung abweichen <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (bitte angeben)

Umsätze

Geschätzter Gesamtumsatz der nächsten 12 Monate (hierin enthalten ist die Summe aller den Auftraggebern in Rechnung gestellten Leistungen inklusive dem Wert der eingebauten Teile und Leistungen von Subunternehmern). **Bitte jeweils Währung angeben.**

Gesamtumsatz	Zivil	Militär
hiervon Inland	_____	_____
hiervon Ausland (ohne USA/Kanada)	_____	_____
hiervon USA/Kanada	_____	_____
Gesamt	_____	_____
Speziell für Luftfahrttechnische Betriebe auch Trennung der Umsätze nach	Zivil	Militär
Herstellung eigener Produkte	_____	_____
Reparatur/Wartung fremder Luftfahrzeuge und/oder Teile	_____	_____
Handel mit Fremdprodukten	_____	_____

Verteilung des Handelsumsatzes

Welchen Anteil des Handelsumsatzes beziehen Sie von Zulieferern außerhalb der EG/EU?	_____ %
Aus welchen Ländern der EG/EU?	_____ %
Welchen Anteil des Handelsumsatzes versehen Sie mit Ihrem Firmennamen/mit einem Waren- oder Erkennungszeichen?	_____ %
Für welchen Anteil Ihres Handelsumsatzes können Sie nach Auslieferung die Bezugsquellen nicht mehr angeben?	_____ %

Mitarbeiteranzahl

	Vollzeit	Teilzeit
Technische Mitarbeiter	_____	_____
Kaufmännische Mitarbeiter	_____	_____
Leiharbeiter	_____	_____
Gesamt	_____	_____
Jahres-Lohn- und Gehaltssummen aller Mitarbeiter	_____ EUR	_____ EUR

Luftfahrt-Produkte-Haftpflichtversicherung

Angebot gewünscht Angebot nicht gewünscht

Der Versicherungsschutz umfasst die **gesetzliche Haftpflicht aus der innerhalb der Laufzeit des Versicherungsvertrages erfolgten Ausführung von Arbeiten oder Leistungen**. Versichert sind Haftpflichtansprüche wegen Personen- und Sachschäden und daraus entstandene weitere Schäden, **die nach Abschluss der Arbeiten oder Ausführung von Leistungen während der Wirksamkeit des Vertrages eintreten**. Die Versicherungssumme gilt pauschal für Personen- und Sachschäden je Schadenereignis und für alle Schadenereignisse des Versicherungsjahres zusammen.

1.000.000 EUR 2.000.000 EUR 3.000.000 EUR 5.000.000 EUR
 10.000.000 EUR 25.000.000 EUR 50.000.000 EUR andere Summe _____ EUR

Versicherungsschutz für Schäden aus Lieferungen vor Versicherungsbeginn/Rückwärtsversicherung

nein ja, ab (bitte Höhe der Vorumsätze pro Jahr angeben) _____ EUR

Einschluss von Rückrufkosten

nein ja (bitte angeben) _____ EUR

Erweiterte Produkte-Haftpflichtversicherung/Rückrufkosten-Deckung

Angebot gewünscht Angebot nicht gewünscht

Welcher Betrieb braucht eine erweiterte Produkthaftpflichtversicherung?

Fall Sie eine der folgenden Fragen mit „ja“ beantworten, benötigen Sie eine erweiterte Produkthaftpflichtversicherung:

- Werden Ihre Produkte mit Produkten Ihrer Abnehmer oder Dritter vermischt/verarbeitet und sind aus tatsächlichen oder wirtschaftlichen Gründen nicht mehr zu trennen?
- Werden Ihre Produkte weiterbearbeitet oder weiterverarbeitet, ohne dass eine Vermischung oder Verarbeitung mit anderen Produkten stattfindet?
- Können Ihre Produkte ein- und ausgebaut werden?
- Produzieren oder liefern Sie Maschinen, mit denen Ihre Abnehmer oder Dritte andere Produkte herstellen, bearbeiten oder verarbeiten?

Sublimit

1.000.000 EUR 2.000.000 EUR 3.000.000 EUR 5.000.000 EUR
 10.000.000 EUR 25.000.000 EUR 50.000.000 EUR andere Summe _____ EUR

Verbindungs-, Vermischungs-, Verarbeitungsschäden	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Weiterver- oder Weiterbearbeitungsschäden	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Aus- und Einbaukosten (ohne Einzelteileaustausch oder Reparaturkosten)	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Aus- und Einbaukosten bei Einzelteileaustausch und Reparaturkosten	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja

Luftfahrt-Obhuts-Haftpflichtversicherung

Angebot gewünscht Angebot nicht gewünscht

Der Versicherungsschutz umfasst die gesetzliche Haftpflicht **aus Sachschäden an fremden Luftfahrzeugen oder Luftfahrzeugteilen und daraus resultierende Sachfolgeschäden, die während der Dauer der Gefahrtragung beziehungsweise der Tätigkeit des Versicherungsnehmers eintreten.** Versichert sind das Bodenrisiko und Probe- bzw. Abnahmeflüge. Die Versicherungssumme gilt je Schadenereignis für Sachschaden an in Obhut befindlichen fremden Luftfahrzeugen oder Luftfahrzeugteilen einschließlich Sachfolgeschäden, gleichzeitig Höchstversicherungssumme je einzelnes Luftfahrzeug.

500.000 EUR 1.000.000 EUR 2.000.000 EUR 3.000.000 EUR
 5.000.000 EUR 10.000.000 EUR 25.000.000 EUR andere Summe _____ EUR

Kombinierte Luftfahrt-Obhuts-Haftpflichtversicherung und Luftfahrt-Werkstatt-Kaskoversicherung

Angebot gewünscht Angebot nicht gewünscht

Die Luftfahrt-Obhuts-Haftpflicht- und Luftfahrt-Werkstatt-Kaskoversicherung kann auch in Kombination versichert werden, wobei dann die Versicherungssumme gemeinsam zur Verfügung steht. Die Versicherungssumme gilt je Schadenereignis für Sachschaden an in Obhut befindlichen fremden Luftfahrzeugen oder Luftfahrzeugteilen einschließlich Sachfolgeschäden, gleichzeitig Höchstversicherungssumme je einzelnes Luftfahrzeug in der Werkstatt-Kaskoversicherung.

Luftfahrt-Betriebshaftpflichtversicherung

Angebot gewünscht Angebot nicht gewünscht

Die Versicherung der Betriebs-Haftpflicht ist nur für ausschließlich im Luftfahrtbereich tätige Unternehmen möglich. Versichert ist die gesetzliche Haftpflicht des Versicherungsnehmers als Unternehmer des im Versicherungsschein und seinen Nachträgen beschriebenen Betriebes. Die Versicherungssumme gilt pauschal für Personen- und Sachschäden je Schadenereignis und für alle Schadenereignisse des Versicherungsjahres zusammen.

500.000 EUR 1.000.000 EUR 2.000.000 EUR andere Summe _____ EUR

Fahrzeuge, selbstfahrende Arbeitsmaschinen und Anhänger

Angebot gewünscht Angebot nicht gewünscht

Wird Versicherungsschutz für die gesetzliche Haftpflicht aus dem Gebrauch von weder zulassungs- noch versicherungspflichtigen Fahrzeugen bzw. selbstfahrenden Arbeitsmaschinen oder Anhängern gewünscht, die nur auf dem Betriebsgelände des Versicherungsnehmers verkehren?

Um welche Fahrzeuge/Anhänger handelt es sich?

Versicherungsschutz wegen Mietsachschäden an Räumen/Gebäuden durch Brand/Explosion

Angebot gewünscht Angebot nicht gewünscht

Sublimit bei der bestehenden Deckungssumme

100.000 EUR 250.000 EUR 500.000 EUR andere Summe _____ EUR

Umweltrisiken

Angebot gewünscht Angebot nicht gewünscht

Standort

Gesamtlagermenge Kleingebinde

sonstige Anlage (Ölabscheider, Altöl, Avgas/Kerosin, ober-/unterirdisch, etc.)

Anzahl und Fassungsvermögen je Anlage

Genehmigungs- bzw. anzeigepflichtige Anlagen (nach Gewerbeordnung, Bundesimmissionsschutzgesetz, Kreislaufwirtschafts-/Abfallgesetz)

nein ja (bitte angeben)

Mitversicherung von Kriegsrisiken

Angebot gewünscht Angebot nicht gewünscht

Es ist möglich, ggf. den Versicherungsschutz auf Kriegsrisiken und kriegsähnliche Risiken im Rahmen der Klausel AVN 52 zu erweitern.

Zusatzinformationen zu eventuellen Schäden

Besteht oder bestand für das angefragte Risiko eine Vorversicherung? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (bitte Angabe der Versicherungsgesellschaft)	Ablauf der Versicherung?
Wurde bereits ein Vorvertrag vom Versicherer gekündigt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (bitte Gründe angeben)	
Wird derzeit eine Sanierung Ihres Versicherungsvertrages durchgeführt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (bitte Versicherungsgesellschaft angeben)	

Vorschäden der letzten fünf Jahre

Jahr	Art des Schadens	Höhe	(EUR)
Jahr	Art des Schadens	Höhe	(EUR)
Jahr	Art des Schadens	Höhe	(EUR)

Einwilligung zum Daten- und Verbraucherschutz

Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass die Firma Adrian Gutzweiler Versicherungsmakler GmbH & Co. KG in erforderlichem Umfang Daten, die sich aus den überlassenen Unterlagen ergeben, an Versicherer und diese an Rückversicherer und/oder andere Versicherer zur Beurteilung des Risikos speichert und/oder übermittelt. Diese Einwilligung gilt auch unabhängig vom Zustandekommen eines Vertrages sowie für entsprechende Prüfungen bei anderweitig beantragten Versicherungsverträgen und bei künftigen Anträgen. 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 vorgenannte Einwilligung gilt im gesetzlichen Rahmen auch für die Datenspeicherung und –weiterverarbeitung bei der Firma Adrian Gutzweiler Versicherungsmakler GmbH & Co. KG. Die Firma Adrian Gutzweiler Versicherungsmakler GmbH & Co. KG erbringt ihre Beratungsleistung aufgrund eingeschränkter Versichererauswahl. Der Auftraggeber verzichtet auf die Mitteilung, auf welcher Markt- und Informationsgrundlage die Firma Adrian Gutzweiler Versicherungsmakler GmbH & Co. KG ihre Leistung erbringt, sowie auf die Namen der angefragten Versicherer.

Ort, Datum	Unterschrift 
------------	---

Mit meiner/unserer Unterschrift versichere/n ich/wir die Richtigkeit der Risikoangaben und bestätige/n, dass ich/wir im Namen des Interessenten/Antragstellers/Versicherungsnehmers zeichnungsbevollmächtigt bin/sind. Der Fragebogen wird bei einem evtl. Vertragsabschluss Bestandteil des Versicherungsvertrages. Eine Weitergabe des Fragebogens an andere Versicherer oder andere Versicherungsmakler/-vermittler ist nicht gestattet.

© 2013 | Adrian Gutzweiler Versicherungsmakler GmbH & Co. KG | Alle Rechte vorbehalten | Nachdruck verboten | Urheberrechtlich geschützt