



# ANFRAGE-FORMULAR Versicherung

## Hubschrauber

**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	
<b>Sie sind</b> <input type="checkbox"/> Halter des LFZ <input type="checkbox"/> Eigentümer des LFZ <input type="checkbox"/> ein Luftfahrtunternehmen			

### Allgemeine Angaben zum Luftfahrzeug und Verwendungszweck

Kennzeichen	Werk-Nummer	Baujahr	Typ
Hersteller	max. Abfluggewicht	Piloten-/Gastplätze +	Standort des Luftfahrzeugs (ICAO)
<b>Geographischer Geltungsbereich</b> <input type="checkbox"/> Europa <input type="checkbox"/> Europa inkl. Mittelmeer-Anrainer <input type="checkbox"/> weltweit ohne USA/Kanada		<b>Wartungsbetrieb des Luftfahrzeugs</b>	
<b>Ist das LFZ ganzjährig hangariert?</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<b>Flugstunden pro Jahr</b> <input type="checkbox"/> bis 100 Std. <input type="checkbox"/> bis 200 Std. <input type="checkbox"/> bis 300 Std. <input type="checkbox"/> bis 400 Std. <input type="checkbox"/> bis 500 Std. <input type="checkbox"/> über 500 Std.		
<b>Soll evtl. ausländische Kennung beibehalten werden?</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<b>Erfolgt Registrierung mit D-Kennung?</b> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, am/ab _____	
<b>Verwendungszweck</b> <input type="checkbox"/> Reise-/Sportflüge _____% <input type="checkbox"/> Lastenflüge _____% <input type="checkbox"/> Fotoflüge _____% <input type="checkbox"/> Messflüge _____% <input type="checkbox"/> Flugschule _____% <input type="checkbox"/> Werkflüge _____% <input type="checkbox"/> Einweisungsflüge _____% <input type="checkbox"/> Rundflüge _____% <input type="checkbox"/> Anfängerschulung _____% <input type="checkbox"/> Feuerbekämpfung _____% <input type="checkbox"/> Überwachungsflüge _____% <input type="checkbox"/> Umschulung (keine Anfänger) _____% <input type="checkbox"/> Eigenschulung auf dem Helikopter durch Fluglehrer <input type="checkbox"/> sonstiger nicht oben genannter Verwendungszweck (bitte genaue Angabe des Verwendungszwecks und Prozentangabe) _____%			
<input type="checkbox"/> gewerbliche Personenbeförderung VIP _____%		<input type="checkbox"/> gewerbl. Güterbeförderung VIP _____% welche? _____	
<b>Gewerbliche Vercharterung?</b> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar an _____		<b>Vercharterung an Flugschulen?</b> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar an _____	
<b>Vercharterung an Privatpersonen zu privaten Zwecken?</b> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		<b>Ist die Flugschule schadensfrei?</b> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
<b>Sonstige Vercharterung?</b> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, an _____		<b>Gibt es einen Operator?</b> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> 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)

<b>Versicherungssumme inkl. MwSt.</b> Versicherungssumme inkl. Sonderinstrumentierung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<b>Selbstbeteiligung in der Kaskoversicherung</b> <input type="checkbox"/> 5.000 EUR <input type="checkbox"/> 7.500 EUR <input type="checkbox"/> 10.000 EUR <input type="checkbox"/> _____ EUR
<b>Einsatz durch</b> <input type="checkbox"/> namentlich genannte Piloten <input type="checkbox"/> namentlich nicht genannte Piloten (offene Pilotenklausel, siehe Seite 2)	<b>Leasing oder Finanzierung</b> Wird Sicherungsschein benötigt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Kreditsumme _____ EUR

## Pilotenqualifikationen

### Flugerfahrung nach (!) Schein-Erhalt

Stunden (Std.) gesamt    Stunden auf Helikopter    Stunden auf Turbine    auf angefragten Typ    letzte 24 Monate

1	Name, Vorname	Std.	Std.	Std.	Std.	Std.
	Hat der Pilot weitere Flugerfahrung, evtl. auf anderen Typen? Bei Schein-Neulingen: Welche Ausbildungsmaschine?					<b>Pilot unfallfrei?</b>
2	Name, Vorname	Std.	Std.	Std.	Std.	Std.
	Hat der Pilot weitere Flugerfahrung, evtl. auf anderen Typen? Bei Schein-Neulingen: Welche Ausbildungsmaschine?					<b>Pilot unfallfrei?</b>
3	Name, Vorname	Std.	Std.	Std.	Std.	Std.
	Hat der Pilot weitere Flugerfahrung, evtl. auf anderen Typen? Bei Schein-Neulingen: Welche Ausbildungsmaschine?					<b>Pilot unfallfrei?</b>
4	Name, Vorname	Std.	Std.	Std.	Std.	Std.
	Hat der Pilot weitere Flugerfahrung, evtl. auf anderen Typen? Bei Schein-Neulingen: Welche Ausbildungsmaschine?					<b>Pilot unfallfrei?</b>
5	Name, Vorname	Std.	Std.	Std.	Std.	Std.
	Hat der Pilot weitere Flugerfahrung, evtl. auf anderen Typen? Bei Schein-Neulingen: Welche Ausbildungsmaschine?					<b>Pilot unfallfrei?</b>

Bitte unbedingt angeben: Wichtig für eventuelle Rabatte!

### Vereinbarte Flugerfahrung bei offener Pilotenklausel

<b>PIC</b> Mindestflugerfahrung <b>nach</b> Schein-Erhalt (in Stunden)	<b>PIC</b> Mindestflugerfahrung auf Typ <b>nach</b> Schein-Erhalt (in Stunden)	<b>Co</b> Mindestflugerfahrung <b>nach</b> Schein-Erhalt (in Stunden)	<b>Co</b> Mindestflugerfahrung auf Typ <b>nach</b> Schein-Erhalt (in Stunden)
--	--	---	---

### Zusätzliche Fragen zur Flugerfahrung

<input type="checkbox"/> regelmäßige Trainings-/Prüfungsflüge z. B. Recurrency durch Flight Safety	<input type="checkbox"/> jährliche Full Motion Simulation Training	
<input type="checkbox"/> Luftfahrzeug wird ausschließlich mit 2 Piloten an Bord geflogen	<input type="checkbox"/> Type-Rating beim Hersteller, bzw. bei (bitte angeben)	
<input type="checkbox"/> sonstiges (bitte angeben)		
<b>Einweisung falls keine Erfahrung auf Typ</b> Wer weist ein (Name, Flugerfahrung Total Time und auf Muster)?	Dauer der Einweisung (in Stunden)	Einweisenden Piloten für die Dauer der Einweisung mitversichern? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein


### Vorschaden (Luftfahrzeug/Piloten) der letzten 5 Jahre

<b>Sind alle o. g. Piloten schadenfrei?</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (bitte unten ausfüllen)	<b>Ist das Luftfahrzeug schadenfrei?</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (bitte unten ausfüllen)	<b>Ist der Versicherungsnehmer schadenfrei?</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> 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 
<b>Wie möchten Sie Ihr Angebot erhalten?</b> <input type="checkbox"/> per E-Mail <input type="checkbox"/> per Post	<b>Das Luftfahrzeug ist zurzeit versichert bei?</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Piloten-Unfallversicherung:</b> Wünschen Sie ein unverbindliches Angebot unseres exklusiven Rahmenvertrags? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	