



ANFRAGE-FORMULAR Versicherung Segelflugzeug und Motorsegler

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	
Sind Sie Mitglied in einem Luftsportverein? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (bitte Vereins-Name angeben) _____		Sie sind <input type="checkbox"/> Halter des LFZ <input type="checkbox"/> Eigentümer des LFZ	

Allgemeine Angaben zum Luftfahrzeug und Verwendungszweck

Kennzeichen	Werk-Nummer	Baujahr	Typ
Hersteller	max. Abfluggewicht	Piloten-/Gastplätze +	Standort des Luftfahrzeugs (ICAO)
Ist das LFZ ganzjährig hangariert? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Hat das LFZ eine Musterzulassung? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Geografischer Geltungsbereich <input type="checkbox"/> Europa <input type="checkbox"/> weltweit ohne USA und Kanada	
Flugstunden pro Jahr <input type="checkbox"/> bis 100 Stunden <input type="checkbox"/> bis 200 Stunden <input type="checkbox"/> bis 300 Stunden <input type="checkbox"/> bis 400 Stunden <input type="checkbox"/> bis 500 Stunden <input type="checkbox"/> über 500 Stunden			
Soll ausländische Kennung beibehalten werden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Erfolgt Registrierung mit D-Kennung? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, am/ab _____	

Verwendungszweck		
<input type="checkbox"/> Privat-/Geschäfts-/Reiseflüge <input type="checkbox"/> Anfängerschulung <input type="checkbox"/> Eigenschulung auf dem Luftfahrzeug durch Fluglehrer	<input type="checkbox"/> Luftsportverein <input type="checkbox"/> Formationsflug	<input type="checkbox"/> Rundflüge <input type="checkbox"/> Umschulung (keine Anfängerschulung) <input type="checkbox"/> sonstiger Verwendungszweck (bitte genaue Angabe)
<input type="checkbox"/> Kunstflug		

Gewerbliche Vercharterung? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar an _____	Vercharterung an Flugschulen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar an _____
Vercharterung an Privatpersonen zu privaten Zwecken? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Ist die Flugschule schadensfrei? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

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

<input type="checkbox"/> Versicherungssumme _____ EUR (Zeitwert)	<input type="checkbox"/> Versicherungssumme Trailer _____ EUR
Sind Sie bezüglich des versicherten Luftfahrzeuges zum Vorsteuerabzug berechtigt, dann muss der Netto-Zeitwert versichert werden.	
Versicherungssumme inkl. MwSt. Versicherungssumme inkl. Sonderinstrumentierung	Selbstbeteiligung in der Kaskoversicherung
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> 1.000 EUR <input type="checkbox"/> 2.000 EUR <input type="checkbox"/> 5.000 EUR <input type="checkbox"/> 10.000 EUR
Einsatz durch <input type="checkbox"/> namentlich genannte Piloten <input type="checkbox"/> namentlich nicht genannte Piloten (offene Pilotenklausel, siehe Seite 2)	Leasing oder Finanzierung Wird Sicherungsschein benötigt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Kreditsumme _____ EUR

Pilotenqualifikationen

Flugerfahrung nach (!) Schein-Erhalt

Stunden (Std.) gesamt auf Single Engine Piston auf Segelflugzeug auf Motorsegler auf angefragten Typ letzte 24 Monate

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

Bitte unbedingt angeben: Wichtig für eventuelle Rabatte!

Einweisung und offene Pilotenklausel

Bei Einweisung (falls keine Erfahrung auf Typ)		Wird bei offener Pilotenklausel eine Mindest-Flugerfahrung festgelegt?	
Wer weist ein (Name, Flugerfahrung Total Time und auf Muster)?	Einweisenden Piloten für die Dauer der Einweisung mitversichern?	nach Schein-Erhalt	nach Schein-Erhalt auf Typ
_____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	_____ Stunden	_____ Stunden

Vorschäden (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 _____ EUR
Jahr	Art des Schadens	Höhe _____ EUR

Sonstiges

Wie möchten Sie Ihr Angebot erhalten? (bitte E-Mail-Adresse angeben) <input type="checkbox"/> per E-Mail	Das Luftfahrzeug ist zurzeit versichert bei?
Piloten-Unfallversicherung: Wünschen Sie ein unverbindliches Angebot unseres exklusiven Rahmenvertrags? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Grund Ihrer Anfrage <input type="checkbox"/> Vergleichsangebot zum bestehenden Vertrag <input type="checkbox"/> Luftfahrzeug neu angeschafft am _____

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 
------------	---