



ANFRAGE-FORMULAR Versicherung

Motorflugzeug 1-mot./SEP | Gyrocopter Dreiachs-UL | Motorsegler | Segelflugzeug

**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

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	Geograpischer Geltungsbereich <input type="checkbox"/> Europa <input type="checkbox"/> weltweit ohne USA und Kanada	
Besonderer Flugzeugtyp? <input type="checkbox"/> Experimental <input type="checkbox"/> Prototyp <input type="checkbox"/> Wasserflugzeug <input type="checkbox"/> Eigenbau (Bausatz) <input type="checkbox"/> Spornradflugzeug			
Soll ausländische Kennung beibehalten werden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Erfolgt Registrierung mit D-Kennnung? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, am/ab _____	
Verwendungszweck <input type="checkbox"/> Privat-/Geschäfts-/Reiseflüge <input type="checkbox"/> Luftsportverein <input type="checkbox"/> Fotoflüge <input type="checkbox"/> Umschulung (keine Anfängerschulung) <input type="checkbox"/> Eigenschulung auf eigenem LFZ durch Lehrer <input type="checkbox"/> Rundflüge <input type="checkbox"/> Schleppflüge <input type="checkbox"/> Flugschule <input type="checkbox"/> Formationsflug <input type="checkbox"/> Kunstflug <input type="checkbox"/> Teilnahme an Luftfahrtveranstaltungen <input type="checkbox"/> VVZ Erprobung (bitte weitere Angabe) <input type="checkbox"/> Anfängerschulung <input type="checkbox"/> VVZ sonstige Zwecke (bitte weitere Angabe) <input type="checkbox"/> sonstiger Verwendungszweck (genaue Angabe)			
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 Passagier-Versicherung +++

Halterhaftpflicht-Versicherung oder CSL-Versicherung (Halterhaftpflicht-Versicherung **inklusive** Passagierhaftpflicht)

+++ Kasko-Versicherung +++

Versicherungssumme _____ EUR (Zeitwert) **Versicherungssumme Trailer** (bei Motor-/Segler) _____ EUR

Sind Sie bezüglich des versicherten Luftfahrzeuges zum Vorsteuerabzug berechtigt, **dann muss der Netto-Zeitwert versichert werden.**

Versicherungssumme inkl. MwSt. ja nein **Selbstbeteiligung in der Kaskoversicherung**
Versicherungssumme inkl. Sonderinstrumentierung ja nein 1.000 EUR 2.000 EUR 2.500 EUR 5.000 EUR 10.000 EUR

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

+++ Piloten-Unfallversicherung +++ **Rahmenvertrag mit Sonderkonditionen | ohne Gesundheitsprüfung**

nur Flugrisiko und/oder 24-Stunden-Deckung (Flugrisiko **inklusive** privater Unfallversicherung) *Günstiger als Sie denken ;-)*

Flugerfahrung nach (!) Schein-Erhalt

Gesamt Flug-erfahr. 1-mot. SEP Dreiachs-UL Segel-flugzeug Motor-segler Gyro Ausbil-dung Gyro nach Schein ange-fragter Typ letzte 24 Monate

1	Name, Vorname	h	h	h	h	h	h	h	h	h
	Hat der Pilot weitere Flugerfahrung auf anderen Mustern?									Pilot unfallfrei? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
2	Name, Vorname	h	h	h	h	h	h	h	h	h
	Hat der Pilot weitere Flugerfahrung auf anderen Mustern?									Pilot unfallfrei? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
3	Name, Vorname	h	h	h	h	h	h	h	h	h
	Hat der Pilot weitere Flugerfahrung auf anderen Mustern?									Pilot unfallfrei? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
4	Name, Vorname	h	h	h	h	h	h	h	h	h
	Hat der Pilot weitere Flugerfahrung auf anderen Mustern?									Pilot unfallfrei? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
5	Name, Vorname	h	h	h	h	h	h	h	h	h
	Hat der Pilot weitere Flugerfahrung auf anderen Mustern?									Pilot unfallfrei? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Bitte unbedingt angeben: Wichtig für eventuelle Rabatte!

Einweisung und offene Pilotenklause

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

Vorschäden (Luftfahrzeug/Piloten) der letzten 5 Jahre

Jahr	Art des Schadens	Höhe _____ EUR
Jahr	Art des Schadens	Höhe _____ EUR

Sind alle Piloten schadenfrei? ja nein (bitte oben ausfüllen)
 Ist das Luftfahrzeug schadenfrei? ja nein (bitte oben ausfüllen)
 Ist der Versicherungsnehmer schadenfrei? ja nein (bitte oben ausfüllen)

Luftsportverein und derzeitige Versicherung

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
Grund Ihrer Anfrage <input type="checkbox"/> Luftfahrzeug neu angeschafft am _____ <input type="checkbox"/> Vergleichsangebot zum bestehenden Vertrag (Wechseltermin am) _____	Das Luftfahrzeug ist zurzeit versichert bei?

Datenschutzklausel

Ich/wir willige(n) ausdrücklich ein, dass meine/unsere Daten nebst Anlagen 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 mittels unverschlüsselter E-Mail 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. Ich/wir wurde(n) auf die ausführliche **Datenschutzklärung auf <https://www.luftfahrtversicherung24.de/impressum/datenschutz/>** hingewiesen, habe(n) diese gelesen und erkläre(n) hierzu mein/ unser Einverständnis. Mein/ unser Einverständnis kann jederzeit und ohne Begründung widerrufen werden. Dies kann aber unter Umständen die weitere Betreuung und die Beratungsleistungen nachteilig beeinflussen.

Wir gehen von Ihrer Einwilligung aus, auch wenn uns der Fragebogen ohne Unterschrift per E-Mail, Post oder Telefax übermittelt wird. Die Firma Adrian Gutzweiler Versicherungsmakler GmbH & Co. KG sichert Ihnen zu, diese Daten mit der gebotenen Sorgfalt und Verschwiegenheit zu behandeln.

© 2018 | Adrian Gutzweiler Versicherungsmakler GmbH & Co. KG | Alle Rechte vorbehalten | Nachdruck verboten | Urheberrechtlich geschützt

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

oder per Fax an: 0761 888662-22