



1 Versicherungsnehmer und Luftfahrzeughalter

Versicherungsnehmer:
Abweichender Halter: Abweichender Eigentümer:
Der Versicherungsnehmer ist Mitgliede im/bei: <input type="checkbox"/> DAeC <input type="checkbox"/> DFSV <input type="checkbox"/> AOPA <input type="checkbox"/> folgendem Luftsportverband: _____

2 Allgemeine Angaben zum Luftfahrzeug (LFZ)

Kennzeichen:	Werk Nr.:	Baujahr:
Hersteller:	Max. Abfluggewicht (MTOW):	Piloten-/Gastsitze:
Typ:	Seit wie vielen Jahren ist das LFZ schadenfrei?	
Ist das LFZ hangariert? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Standort des LFZ:	

3 Einsatzbereich/Verwendungszweck/Piloten

Einsatzbereich	<input type="checkbox"/> Luftsportverein	<input type="checkbox"/> privat/Werkverkehr	<input type="checkbox"/> Luftfahrtunternehmen
Verwendungszweck	<input type="checkbox"/> Reise- und Sportflüge	<input type="checkbox"/> Fluggast- und Frachtflüge	
	<input type="checkbox"/> Anfängerschulung	<input type="checkbox"/> Schleppflüge	
	<input type="checkbox"/> Vercharterung mit namentlich nicht genannten Piloten		
	<input type="checkbox"/> sonstige: _____		
Piloten:	<input type="checkbox"/> namentlich genannte Piloten		
	<input type="checkbox"/> namentlich nicht genannte Piloten (offene Pilotenklausel)		



4 Pilotenqualifikation

Name, Geburtsdatum der Piloten	Fluglizenzen:	Anzahl der Flugstunden:			Anzahl der Starts und Landungen pro Jahr	unfallfrei seit
		insgesamt	pro Jahr	auf o.g. LFZ-Typ		
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						

5 Zusatzdaten

Wenn in den letzten 5 Jahren VN, LFZ und/oder Piloten Schäden hatten, bitte die Fragen rechts beantworten.	Wie viel Schäden?	
	Wann waren die Schäden?	
	Wie hoch waren die Entschädigungsleistungen?	
	Schadenhergang? (Bitte Anlage beifügen)	
Name des bisherigen Versicherers:	Ablaufdatum:	
	Haftpflicht:	
	Kasko:	
	Unfall:	

6 Kasko-Versicherung

Versicherungssumme (VS):	EUR inkl. Sonderinstrumentierung? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Triebwerkslaufzeiten in h:	TSO: TSN: TBO:
Nur bei Ultraleichtflugzeugen:	Ist der Motor LBA-zertifiziert? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Hat der Motor eine Rutschkupplung? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sonderinstrumentierung:	Art: Wert: EUR
Sonderausrüstung:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Art: Wert: EUR
Lose Gegenstände/Effekte (z.B. Headsets, Schleppmaxe, Tablet-PC, etc.)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Art: Wert: EUR
Sicherungsschein erforderlich?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, mit EUR Kreditsumme
Mitversicherung der groben Fahrlässigkeit im Sicherungsschein ?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Taxwert-Versicherung?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Selbstbeteiligung im Teilschaden:	<input type="checkbox"/> 1 % der VS <input type="checkbox"/> 2 % der VS <input type="checkbox"/> 5 % der VS <input type="checkbox"/> EUR:



7 Haftpflichtversicherung

<input type="checkbox"/> Kombinierte Halter- und Luftfrachtführer-Haftpflicht-Versicherung (CSL-Deckung) <input type="checkbox"/> gewünschte Deckungssumme
<input type="checkbox"/> Halter-Haftpflicht-Versicherung <input type="checkbox"/> gewünschte Deckungssumme
<input type="checkbox"/> Luftfrachtführer-Haftpflicht-Versicherung <input type="checkbox"/> gewünschte Deckungssumme

8 Unfall-Versicherung

Versicherungssumme <input type="checkbox"/> je Platz <input type="checkbox"/> je Sitzgruppe pauschal			<input type="checkbox"/> Namentlich für Herrn/Frau
Sitze für	im Todesfall	im Invaliditätsfall	Wenn namentlich, Name eintragen:
Piloten:	€	€	
Fluggäste:	€	€	
Fluglehrer:	€	€	
Flugschüler:	€	€	

Datum

Unterschrift/Stempel