

## Fragebogen zur Kasko- und Haftpflichtversicherung von Segelflugzeugen

### Versicherungsnehmer:

Name: .....

Straße: .....

PLZ: ..... Ort: .....

Tel. privat: ..... Tel. gesch.: .....

Mobil: ..... Fax-Nr.: .....

E-Mail: .....

### Angaben zum Luftfahrzeug:

Luftfahrzeugmuster/Typ: ..... Kennzeichen: ..... Baujahr: .....

Hersteller: ..... Max. Abflug-Gewicht (Mlow): .....

Werknr.: ..... Triebwerk: ..... PS: .....

Triebwerknr.: .....

Sitzplätze für Piloten / Fluggäste: ..... / .....

#### Verwendungszweck:

- Reise- / Sport- / Geschäftsflüge
- Fluggast- / Frachtflüge
- Anfängerschulung
- Schleppflüge /Rekl.-Band, Segelflugzeug

#### Piloten:

- 1 namentlich
- 2-3 namentlich
- mehrere unbenannt

#### Qualifikation:

- SPL
- PPL
- CPL / ATPL
- Zusatzausbildungen  
 (zB. IFR, CVFR, Nachtflug, FI,  
 Check §42f. Hubi):

.....

### Flugzeughalter: .....

Namen der Piloten:	Alter des Piloten:	Ausstellung Lizenz / Jahr:	Gesamtstd. Flugerfahr.	davon im letzten Jahr	davon auf o. g. Typ	vorauss. Flugstd. pro Jahr
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						

**Überprüfungsflug des Piloten durch Prüfer oder Fluglehrer:**

- vor mehr als 24 Monaten
- zwischen 13 und 24 Monaten
- zwischen 6 und 12 Monaten

**Heimattflugplatz:**

.....

**Stellplatz des Flugzeuges:**

- Flugzeug steht im Freien
- Flugzeug abgerüstet im Anhänger
- Flugzeug steht in der Halle

**Art der Schleppkupplung:**

- keine Bugkupplung
- Bug- & Schwerpunktkupplung

**Funkgerät:**

- kein Funkgerät
- Funkgerät an Bord

**GPS:**

- kein GPS an Bord
- GPS als Handempfänger
- GPS fest eingebaut

**Transponder / Flarm:**

- kein Transponder / Flarm eingebaut
- Transponder oder Flarm eingebaut
- Transponder und Flarm eingebaut

**Logger:**

- kein Logger an Bord
- Logger an Bord

**Sauerstoff:**

- keine Sauerstoffanlage an Bord
- tragbares Sauerstoffgerät
- fest eingebaute Sauerstoffanlage

**Wartung des LZF:**

- private Wartung
- durch lizenziertes Personal
- gewerblich durch LTB

**Flugzeit des LFZ pro Jahr:**

- mehr als 100 Flugstunden
- von 30 bis 100 Flugstunden
- weniger als 30 Flugstunden

**Privat / Gewerblich / Flugschule:**

- Charter
- private Nutzung
- gewerbliche Nutzung

**Schlepp-Absetzflüge / Kunstflüge**

- Bannerschlepp & Fallschirmabsetzflüge
- Kunstflüge
- keine Flüge dieser Art

**Versicherungsangebot für:**

**Kasko:**

Versicherungssumme = Wiederbeschaffungswert: **EUR** .....

**Kasko-Vorversicherer:**

- ja       nein

**Gesellschaft:**

.....

**Versicherungsnummer:**

.....

**Hatte einer der namentlich genannten Piloten jemals einen Flugunfall?**

- in den letzten 5 Jahren
- vor mehr als 5 Jahren
- keine Vorschäden

Datum: .....

Wer: .....

Datum: .....

Wer: .....

Ursache: .....

Schadensaufwand / EUR: .....

**Haftpflicht:**

- Halterhaftpflicht       CSL-Deckung (HH / PH)

**Insassen-Unfall**

**Sind Sie Mitglied in einem Fliegerverein / Club?**

ja       nein      In welchem? .....

**Sind Sie Mitglied in einem Flugsport-Landesverband?**

ja       nein      In welchem? .....

**Wie haben Sie von uns erfahren?**

.....

Bitte beachten Sie, dass der Fragebogen vollständig ausgefüllt ist und alle Angaben der Richtigkeit entsprechen, da sie die Grundlage eines Vertrages darstellen.

x

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

x

\_\_\_\_\_  
Unterschrift