

Fragebogen zur Kasko- und Haftpflichtversicherung von Ultraleichtflugzeugen

Südl. Münchner Straße 15 , 82031 Grünwald / München
 Tel. 0049-(0)89-693923-0; Fax 0049-(0)89-693923-99
 info@bavaria-air.de

BAVARIA
 Versicherungen für
 Yachten und Flugzeuge



Anschrift: Name Straße PLZ Ort Email	Telefon-Nummern: Privat:..... Gesch.:..... Handy:..... Fax:.....
--	--

Luftfahrzeugmuster/Typ:	Kennzeichen	Baujahr	Werk-Nummer
Hersteller:		Max. Abflug-Gew.	Sitzplätze für Piloten / Fluggäste /
Triebwerk:			
<u>Einsatzbereich</u> <input type="checkbox"/> inkl. Dänemark <input type="checkbox"/> inkl. Österreich	PS:	Triebwerknr.:	

Verwendungszweck

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

Piloten

- 1 namentlich
- bis 3 namentlich
- mehrere

Qualifikation

- SPL
- PPL
- CPL / ATPL

Zusatzausbildungen (z.B. IFR, CVFR, Nachtflug, FI, Check §42f. Hubi).....

Flugzeughalter: _____

Bitte Angaben pro Pilot !

	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 od. Fluglehrer <input type="checkbox"/> vor <u>mehr</u> als 24 Monaten <input type="checkbox"/> zw. 13 und 24 Monaten <input type="checkbox"/> zw. 6 und 12 Monaten	Heimat-Flugplatz:
---	--------------------------

Stellplatz des Flugzeuges: <input type="checkbox"/> Flugzeug steht im Freien <input type="checkbox"/> Flugzeug abgerüstet im Anhänger <input type="checkbox"/> Flugzeug steht in der Halle	Propeller <input type="checkbox"/> elektrisch verstellbarer Propeller <input type="checkbox"/> hydraulisch verstellbar (constantspeed) <input type="checkbox"/> Festpropeller (nicht verstellbar)	Getriebe/ Rutschkupplung: <input type="checkbox"/> nicht eingebaut <input type="checkbox"/> eingebaut
--	---	--

Fragebogen zur Kasko- und Haftpflichtversicherung von Ultraleichtflugzeugen

Südl. Münchner Straße 15 , 82031 Grünwald / München
 Tel. 0049-(0)89-693923-0; Fax 0049-(0)89-693923-99
 info@bavaria-air.de

BAVARIA
 Versicherungen für
 Yachten und Flugzeuge



<p><u>DME/VOR/ADF</u></p> <p><input type="checkbox"/> kein DME, VOR oder ADF <input type="checkbox"/> VOR oder ADF vorhanden <input type="checkbox"/> DME <u>und</u> VOR oder ADF</p>	<p><u>GPS/ Movingmap/ MFD</u></p> <p><input type="checkbox"/> kein GPS <input type="checkbox"/> GPS als Handempfänger <input type="checkbox"/> GPS, Movingmap <u>oder</u> MFD (Multifunktionsdisplay)</p>
--	--

<p><u>Transponder</u></p> <p><input type="checkbox"/> kein Transponder eingebaut <input type="checkbox"/> Transponder eingebaut</p>	<p><u>Stallwarning</u></p> <p><input type="checkbox"/> kein Stallwarning <input type="checkbox"/> akustische <u>oder</u> visuelle Anzeige <input type="checkbox"/> akustische <u>und</u> visuelle Anzeige</p>	<p><u>Spornrad</u></p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>
---	--	---

<p><u>Wartung des LZF</u></p> <p><input type="checkbox"/> private Wartung <input type="checkbox"/> durch lizenziertes Personal <input type="checkbox"/> gewerbl. durch LTB</p>	<p><u>Flugzeit des LFZ pro Jahr</u></p> <p><input type="checkbox"/> mehr als 100 Flugstd. <input type="checkbox"/> von 30 bis 100 Flugstd. <input type="checkbox"/> weniger als 30 Flugstd.</p>	<p><u>Nutzung</u></p> <p><input type="checkbox"/> Charter <input type="checkbox"/> private Nutzung <input type="checkbox"/> gewerbliche Nutzung <input type="checkbox"/> Flugschule <input type="checkbox"/> Luftsportverein</p>	<p><u>Schlepp-Absetzflüge</u></p> <p><input type="checkbox"/> Bannerschlepp & Fallschirmabsetzflüge <input type="checkbox"/> keine Flüge dieser Art</p>
---	--	---	---

Versicherung

<input type="checkbox"/> Kasko: Versicherungssumme = Wiederbeschaffungswert: EUR
Kasko-Vorversicherer: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Gesellschaft..... Vers.Nr.
Hatte einer der namentlich genannten Piloten jemals einen Flugunfall?
<input type="checkbox"/> in den letzten 5 Jahren Datum:..... Wer:.....
<input type="checkbox"/> vor mehr als 5 Jahren Datum:..... Wer:.....
<input type="checkbox"/> keine Vorschäden?
Ursache:.....
Schadensaufwand/EUR.....
<input type="checkbox"/> Halterhaftpflicht. - <input type="checkbox"/> Passagierhaftpflicht - <input type="checkbox"/> CSL-Deckung (HH / PH) - <input type="checkbox"/> Insassen-Unfall

Sind Sie Mitglied in einem Fliegerverein/Club :	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein	in welchem
Sind Sie Mitglied in einem Flugsport-Landesverband:	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein	in welchem

Wie haben Sie von uns erfahren: _____

Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____

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