

# Fragebogen zur Kasko- und Haftpflichtversicherung von Motorflugzeugen



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

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:	PS:	Triebwerknr.	
Einsatzbereich <input type="checkbox"/> inkl. Dänemark <input type="checkbox"/> inkl. Österreich			

### Verwendungszweck

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

### Piloten

- 1 namentlich
- bis 5 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.						

<b>Überprüfungsflug des Piloten durch Prüfer od. Fluglehrer</b> <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	<b>Heimat-Flugplatz:</b>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------

<b>Stellplatz des Flugzeuges:</b> <input type="checkbox"/> Flugzeug steht im Freien <input type="checkbox"/> Flugzeug steht in der Halle	<b>Propeller</b> <input type="checkbox"/> elektrisch verstellbarer Propeller <input type="checkbox"/> hydraulisch verstellb. (constantspeed) <input type="checkbox"/> Festpropeller (nicht verstellbar)	<b>GPS/ Movingmap/ MFD</b> <input type="checkbox"/> kein GPS <input type="checkbox"/> GPS als Handempfänger <input type="checkbox"/> GPS, Movingmap <u>oder</u> MFD (Multifunktionsdisplay)
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

# Fragebogen zur Kasko- und Haftpflichtversicherung von Motorflugzeugen –

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



<p><b><u>Autopilot</u></b></p> <p><input type="checkbox"/> kein Autopilot eingebaut  <input type="checkbox"/> Autopilot 1-achsig, (nicht aufschaltbar)  <input type="checkbox"/> Autopilot mehrachsig aufschaltbar</p>	<p><b><u>Stallwarning</u></b></p> <p><input type="checkbox"/> kein Stallwarning  <input type="checkbox"/> akustische <u>oder</u> visuelle Anzeige  <input type="checkbox"/> beide, akustische <u>und</u> visuelle Anzeige</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Nur für VFR**

<p><b><u>DME/VOR/ADF</u></b></p> <p><input type="checkbox"/> kein DME, kein VOR oder ADF  <input type="checkbox"/> VOR oder ADF vorhanden  <input type="checkbox"/> DME <u>und</u> VOR oder ADF</p>	<p><b><u>Transponder</u></b></p> <p><input type="checkbox"/> <u>kein</u> Transponder eingebaut  <input type="checkbox"/> Transponder eingebaut</p>	<p><b><u>Spornrad</u></b></p> <p><input type="checkbox"/> ja  <input type="checkbox"/> nein</p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------

**Nur für IFR**

<p><b><u>Stormscope/Weterradar</u></b></p> <p><input type="checkbox"/> kein Stormscope/Weterradar  <input type="checkbox"/> Stormscope/Weterradar eingebaut</p>	<p><b><u>Flügel-Enteisung</u></b></p> <p><input type="checkbox"/> keine Enteisungsanlage  <input type="checkbox"/> Anti-Ice oder De-Ice eingebaut</p>	<p><b><u>Druckkabine</u></b></p> <p><input type="checkbox"/> keine Druckkabine  <input type="checkbox"/> Druckkabine/Sauerstoff vorhanden</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p><b><u>Wartung des LZF</u></b></p> <p><input type="checkbox"/> private Wartung  <input type="checkbox"/> durch lizenziertes Personal  <input type="checkbox"/> gewerbl. durch LTB</p>	<p><b><u>Flugzeit des LFZ pro Jahr</u></b></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><b><u>Privat/Gewerbl./Flugschule</u></b></p> <p><input type="checkbox"/> Charter  <input type="checkbox"/> private Nutzung  <input type="checkbox"/> gewerbl. Nutzung</p>	<p><b><u>Schlepp-Absetzflüge / Kunstflüge</u></b></p> <p><input type="checkbox"/> Bannerschlepp &amp; Fallschirmabsetzflüge  <input type="checkbox"/> Kunstflüge  <input type="checkbox"/> keine Flüge dieser Art</p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Versicherung**

<input type="checkbox"/> <b>Kasko:</b> Versicherungssumme = Wiederbeschaffungswert: <b>EUR</b> .....
<b>Kasko-Vorversicherer:</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Gesellschaft..... Vers.Nr. ....
<b>Hatte einer der namentlich genannten Piloten jemals einen Flugunfall?</b>
<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"/> <b>Halterhaftpflicht.</b> - <input type="checkbox"/> <b>Passagierhaftpflicht</b> - <input type="checkbox"/> <b>CSL-Deckung ( HH / PH )</b> - <input type="checkbox"/> <b>Insassen-Unfall</b>

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 sie die Grundlage eines Vertrages darstellen.**