

Fragebogen zur Kasko- und Haftpflichtversicherung von Hubschraubern



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:.....
---	---

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

Verwendungszweck

- Reise- / Sport- / Geschäftsflüge
- Fluggast- / Frachtflüge
- Anfängerschulung

Piloten

- 1 namentlich
- bis 5 namentlich
- mehrere

Qualifikation

- PPL -H
- CHPL/ATPL

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

Halter: _____

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.						

Besondere Ausbildung: <input type="checkbox"/> VFR-Ausbildung <input type="checkbox"/> CVFR/Nachtflugausbildung, Check für Rundflüge <input type="checkbox"/> CPL,IFR oder Lehrberechtigung	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 Hubschraubers <input type="checkbox"/> steht nur im Freien <input type="checkbox"/> steht in der Halle	VOR/DME/ADF <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	GPS/ Movingmap/ MFD <input type="checkbox"/> kein GPS <input type="checkbox"/> GPS als Handempfänger <input type="checkbox"/> GPS, Movingmap <u>oder</u> MFD
--	---	--

Fragebogen zur Kasko- und Haftpflichtversicherung von Hubschraubern



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

<p><u>Transponder</u></p> <p><input type="checkbox"/> kein Transponder eingebaut <input type="checkbox"/> Transponder eingebaut</p>	<p><u>Autopilot</u></p> <p><input type="checkbox"/> kein Autopilot eingebaut <input type="checkbox"/> Autopilot mehrachsrig aufschaltbar <input type="checkbox"/> Flightdirector</p>
--	---

<p><u>Rotordrehzahlwarnung</u></p> <p><input type="checkbox"/> keine Warnanzeige <input type="checkbox"/> nur Über.- bzw. Unterdrehzahlwarnung <input type="checkbox"/> beide, akustische <u>und</u> visuelle Anzeige</p>	<p><u>Triebwerkregelung</u></p> <p><input type="checkbox"/> manuell geregelt <input type="checkbox"/> mit Governor ausgestattet <input type="checkbox"/> Turbine / FCU</p>
--	---

<p><u>Wartung des LZF</u></p> <p><input type="checkbox"/> private Wartung <input type="checkbox"/> durch lizenziertes Personal <input type="checkbox"/> gewerblich 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"/> Verein <input type="checkbox"/> Flugschule</p>	<p><u>Luftfahrzeug Einsatzart</u></p> <p><input type="checkbox"/> Arbeitsflüge mit Außenlast / Sprühen <input type="checkbox"/> gewerbliche Foto- oder Transportflüge <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 sie die Grundlage eines Vertrages darstellen.