

## 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 (MTOW): .....  
 Werknr.: ..... Triebwerk.: ..... PS: .....  
 Sitzplätze für Piloten/Fluggäste: ..... /.....

#### Verwendungszweck:

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

#### Piloten:

- 1 namentlich
- 2-3 namentlich
- mehrere unbekannt

#### Qualifikation:

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

.....

### Flugzeughalter: .....

Name des 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 Pilot durch Prüfer oder Fluglehrer:**

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

**Heimatflugplatz:**

.....

**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 LFZ:**

- private Wartung
- durch lizenziertes Personal
- gewerblich durch LTB

**Flugzeit des LFZ:**

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

**Private/gewerbliche/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.

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift