SCHOBER-ASSEKURANZ

VERSICHERUNGSMAKLER FÜR Flugzeuge und Luftsportvereine

Stadtplatz 78, 84453 Mühldorf

[www.luftfahrt.schober-assekuranz.de](http://www.luftfahrt.schober-assekuranz.de)

[luftfhahrt@schober-assekuranz.de](mailto:luftfhahrt@schober-assekuranz.de)

Telefon +49 8631 9901940; Fax +49 8631 9901941

**Fragebogen zur Kasko- und Haftpflichtversicherung für Flugzeuge**

**Interessent:**

Vorname / Name

Straße / Haus Nr.

PLZ / Ort

Mobil

E-Mail

**Angaben zum Luftfahrzeug**

Luftfahrzeugmuster / Typ

Hersteller

Kennzeichen

Werknummer

Baujahr

Max. Abfluggewicht (MTOW)

Sitzplätze Piloten / Gäste       /

Spornrad  ja /  nein

**Angaben zum Triebwerk**

Triebwerkhersteller

Triebwerkbezeichnung

Triebwerknummer

Leistung in PS

Standort des Luftfahrzeuges /

Heimatflugplatz

**Verwendungszweck des Luftfahrzeuges**

Reise-/ Sport- / Geschäftsflüge

Fluggast / Frachtflüge

Anfängerschulung

Schleppflüge / Bannerschlepp

**Stellplatz des Flugzeuges Propeller GPS/Movingmap/MFD**

Flugzeug steht im Freien  elektrisch verstellbar  kein GPS

Flugzeug steht in der Halle  hydraulisch verstellbar  GPS als Handempfänger

Festpropeller  GPS Movingmap,

Mulitfunktionsgeräte

**Autopilot Stallwarning**

kein Autopilot  kein Stallwarning

Autopilot 1-achsig akustische oder visuelle Stallwarning

Autopilot mehrachsig aufschaltbar  beide akustisch und visuell

**Transponder VOR / ADF**

vorhanden  ja  nein vorhanden  ja  nein

**Wartung des LFZ Flugzeit des LFZ pro Jahr**

private Wartung  mehr als 100 Flugstunden

durch lizensiertes Personal  von 30 bis 100 Flugstunden

gewerblich durch LTB  weniger als 30 Stunden

**Piloten**

namentlich benannt

mehrere unbenannt

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Namen der Piloten | Alter des Piloten | Ausstellung  Lizenz/Jahr | gesamt Std.  Fluger-fahrung | davon im letzten Jahr | davon auf  Typ | voraussichtl.  Flugstd. pro  Jahr |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |

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

vor mehr als 24 Monaten

zwischen 13 und 24 Monaten

zwischen 6 und 12 Monaten

**Gewünschter Versicherungsumfang**

Haftpflicht

Halterhaftpflicht  CSL – Deckung (kombinierte Halter- und Passagierhaftpflicht)

Kasko

gewünschte Versicherungssumme:

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

in den letzten 5 Jahren Datum       Wer:

vor mehr als 5 Jahren Datum       Wer:

Ursache:

Schadenaufwand

keine Vorschäden

Sind Sie Mitglied in einem Fliegerclub?  nein  ja, in welchem

Sind Sie Mitglied in einem Flugsportverband?  nein  ja, in welchem

Wie haben Sie von uns erfahren?

………………………………………………………..

Ort, Datum

…………………………………………………………

(Unterschrift)