



# Fragebogen Luftfahrtversicherung Ballon

**Fax bitte an: 0761 888662-22**

## Angaben zur Person

<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Firma <input type="checkbox"/> Haltergemeinschaft <input type="checkbox"/> Verein			
Firmierung, Haltergemeinschaft		Name, Vorname, Titel	
Straße, Hausnummer		PLZ, Ort	
Telefon	Mobil	E-Mail	
<b>Sie sind</b>	<input type="checkbox"/> Halter des Ballons <input type="checkbox"/> Eigentümer des Ballons		
<b>Grund Ihrer Anfrage</b>	<input type="checkbox"/> Vergleichsangebot zum bestehenden Vertrag <input type="checkbox"/> Kauf beabsichtigt am _____ <input type="checkbox"/> Ballon gekauft am _____		

## Allgemeine Angaben zum Ballon

Kennzeichen	Werk-Nummer	Baujahr	Hersteller
Typ		max. Abfluggewicht	Piloten-/Gastplätze +

### Zweithülle vorhanden:

Kennzeichen	Werk-Nummer	Baujahr	Hersteller
Typ		max. Abfluggewicht	Piloten-/Gastplätze +

## Verwendungszweck

<b>Einsatz im</b>	<input type="checkbox"/> Luftfahrtunternehmen <input type="checkbox"/> privaten Bereich <input type="checkbox"/> gewerbliche Ballonfahrten <input type="checkbox"/> gewerbliche Personenbeförderung <input type="checkbox"/> Anfängerschulung <input type="checkbox"/> sonstiger Verwendungszweck (bitte genaue Angabe)		
<b>Einsatz durch</b>	<input type="checkbox"/> namentlich genannte Piloten <input type="checkbox"/> namentlich nicht genannte Piloten (offene Pilotenklausel, bitte Seite 2 beachten)		

## Zusatzinformationen zu eventuellen Vorschäden

<b>Besteht oder bestand für das angefragte Risiko eine Vorversicherung?</b>	<b>Ablauf der Versicherung?</b>
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (bitte Angabe der Versicherungsgesellschaft)	
<b>Sind alle Piloten schadenfrei?</b>	<b>Ist der Ballon schadenfrei?</b>
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (bitte unten ausfüllen)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (bitte unten ausfüllen)
<b>Ist der Versicherungsnehmer schadenfrei?</b>	
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (bitte unten ausfüllen)	

## Vorschäden (Ballon/Piloten) der letzten 5 Jahre

Jahr	Art des Schadens	Höhe _____ EUR
Jahr	Art des Schadens	Höhe _____ EUR

## CSL-Versicherung (kombinierte Halter- und Passagierhaftpflicht)

Oft wird der Ballon in den Wintermonaten nicht gefahren. Die CSL-Versicherung läuft aber weiter und kostet bares Geld. Bei uns bestimmen Sie vorab, in welchen Monaten ein CSL-Versicherungsschutz gelten soll und in welchen nicht. Der Vertrag wandelt sich dann automatisch in eine reine Halterhaftpflicht-Versicherung um. Für diesen Zeitraum erhalten Sie entsprechend einen Rabatt.

CSL-Versicherung für 1 Jahr

12-Monatsvertrag

„Sommer“-CSL-Versicherung

CSL-Versicherung nur für folgende Monate

\_\_\_\_\_

## Kasko-Versicherung

Versicherungssumme Ballon (Ersthülle und Korb)

\_\_\_\_\_ EUR (aktueller Zeitwert)

inkl. Steuer

ja  nein

Sind Sie bezüglich des versicherten Ballons zum Vorsteuerabzug berechtigt, dann muss der Netto-Zeitwert versichert werden.

Versicherungssumme Ballon (Zweithülle und Korb)

\_\_\_\_\_ EUR (aktueller Zeitwert)

inkl. Steuer

ja  nein

Sind Sie bezüglich des versicherten Ballons zum Vorsteuerabzug berechtigt, dann muss der Netto-Zeitwert versichert werden.

Selbstbeteiligung in der Kaskoversicherung

1.000 EUR

2.000 EUR

5.000 EUR

10.000 EUR

andere Summe

\_\_\_\_\_ EUR

## Pilotenqualifikationen (Fahrterfahrung nach Scheinerhalt)

	Name, Vorname	Alter	Lizenzen	Stunden gesamt	Stunden auf Ballon	Stunden auf ge- nannten Typ	Stunden letzte 24 Monate	unfall- frei?
1								<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
2								<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
3								<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
4								<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

## Bei offener Pilotenklause: Welche Mindestfahrterfahrung wird vereinbart?

Mindestfahrterfahrung nach Scheinerhalt \_\_\_\_\_ Std.

## Einwilligung zum Daten- und Verbraucherschutz

Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass die Firma Adrian Gutzweiler Versicherungsmakler GmbH & Co. KG in erforderlichem Umfang Daten, die sich aus den überlassenen Unterlagen ergeben, an Versicherer und diese an Rückversicherer und/oder andere Versicherer zur Beurteilung des Risikos speichert und/oder übermittelt. Diese Einwilligung gilt auch unabhängig vom Zustandekommen eines Vertrages sowie für entsprechende Prüfungen bei anderweitig beantragten Versicherungsverträgen und bei künftigen Anträgen. Desweiteren bin ich/sind wir damit einverstanden, dass mich/uns die Firma Adrian Gutzweiler Versicherungsmakler GmbH & Co. KG brieflich, telefonisch und per E-Mail kontaktieren darf. Die vorgenannte Einwilligung gilt im gesetzlichen Rahmen auch für die Datenspeicherung und –weiterverarbeitung bei der Firma Adrian Gutzweiler Versicherungsmakler GmbH & Co. KG. Die Firma Adrian Gutzweiler Versicherungsmakler GmbH & Co. KG erbringt ihre Beratungsleistung aufgrund eingeschränkter Versichererauswahl. Der Auftraggeber verzichtet auf die Mitteilung, auf welcher Markt- und Informationsgrundlage die Firma Adrian Gutzweiler Versicherungsmakler GmbH & Co. KG ihre Leistung erbringt, sowie auf die Namen der angefragten Versicherer.

Ort, Datum

Unterschrift

Mit meiner/unserer Unterschrift versichere/n ich/wir die Richtigkeit der Risikoangaben und bestätige/n, dass ich/wir im Namen des Interessenten/Antragstellers/Versicherungsnehmers zeichnungsbevollmächtigt bin/sind. Der Fragebogen wird bei einem evtl. Vertragsabschluss Bestandteil des Versicherungsvertrages. Eine Weitergabe des Fragebogens an andere Versicherer oder andere Versicherungsmakler/-vermittler ist nicht gestattet.

© 2013 | Adrian Gutzweiler Versicherungsmakler GmbH & Co. KG | Alle Rechte vorbehalten | Nachdruck verboten | Urheberrechtlich geschützt

## Freiwillige Angaben

Sehr geehrter Interessent,

wir bieten Ihnen einen schnellen und freundlichen Service bei günstigen Prämien. Mit ein bisschen Hilfe von Ihnen, können wir noch günstigere Konditionen anbieten. Wie? Ganz einfach: Teilen Sie uns mit, was Sie derzeit bezahlen. Selbstverständlich leiten wir Ihre Angaben nicht weiter. Kein Versicherer wird dieses Zusatzblatt des Fragebogen erhalten. Wir garantieren Ihnen 100 % Vertraulichkeit! Vielen Dank!

Ihr betreuender Makler

Sie sind versichert bei

Ihr Vertrag läuft aus am

Sie bezahlen für Ihre CSL-Versicherung

Deckungssumme

inkl. Versicherungssteuer

ja  nein

\_\_\_\_\_ EUR

\_\_\_\_\_ EUR

Sie bezahlen für Ihre Halter-Haftpflicht

Deckungssumme

inkl. Versicherungssteuer

ja  nein

\_\_\_\_\_ EUR

\_\_\_\_\_ EUR

Sie bezahlen für Ihre Passagier-Haftpflicht

Deckungssumme

inkl. Versicherungssteuer

ja  nein

\_\_\_\_\_ EUR

\_\_\_\_\_ EUR

Sie bezahlen für Ihre Kasko-Versicherung

Versicherungssumme

inkl. Versicherungssteuer

ja  nein

\_\_\_\_\_ EUR

\_\_\_\_\_ EUR

inkl. Schadensfreiheitsrabatt

15 %  20 %  35 %