



# Fragebogen Haftpflichtversicherung Luftsport-Vereine „All-in-one“

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

## Verein

Verein	
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort

## Ansprechpartner

<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	Name, Vorname, Titel	
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort	
Telefon	Mobil	E-Mail
<b>Anzahl der Mitglieder</b>	<b>aktive Mitglieder</b>	<b>passive Mitglieder</b>
<b>Grund Ihrer Anfrage</b>		
<input type="checkbox"/> Vergleichsangebot zum bestehenden Vertrag <input type="checkbox"/>		

## Gewünschte Deckungssumme

<input type="checkbox"/> 500.000 EUR	<input type="checkbox"/> 1.000.000 EUR	<input type="checkbox"/> 1.500.000 EUR	<input type="checkbox"/> 2.000.000 EUR
--------------------------------------	--	--	--

## Gewünschte Haftpflichtversicherungen

<input type="checkbox"/> <b>Vereins-Haftpflichtversicherung inklusive erweiterten Versicherungsschutzes für die Vorstandsmitglieder</b>
<input type="checkbox"/> <b>Haftpflichtversicherung für alle Flugleiter/Startleiter</b>
<input type="checkbox"/> <b>Veranstalter-Haftpflichtversicherung</b> (Versicherungsschutz für sämtliche Luftfahrtveranstaltungen eines Versicherungsjahres, die nicht länger als drei Tage dauern)
<input type="checkbox"/> <b>Haftpflichtversicherung für nicht versicherungspflichtige und nicht zulassungspflichtige Fahrzeuge</b> (bitte angeben) Anzahl der stationären Startwinden _____ Anzahl der mobilen Startwinden inkl. Fahrzeug _____ Anzahl der Seilrückholwagen _____ Anzahl der sonstigen Arbeits-/Rettungsfahrzeuge _____
<input type="checkbox"/> <b>Haftpflichtversicherung für das Betankungsrisiko</b> (bitte angeben) Anzahl der mobilen Zapfstellen _____ Anzahl der festen Zapfstellen _____ letzte Tankprüfung war am _____ Tanks oberirdisch --> _____ Anzahl _____ Liter Tanks oberirdisch gefüllt mit <input type="checkbox"/> Heizöl <input type="checkbox"/> MOGAS <input type="checkbox"/> AVGAS Tanks unterirdisch --> _____ Anzahl _____ Liter Tanks unterirdisch gefüllt mit <input type="checkbox"/> Heizöl <input type="checkbox"/> MOGAS <input type="checkbox"/> AVGAS
<input type="checkbox"/> <b>Haftpflichtversicherung für Landeplätze für Flugzeuge bis 2000 kg inkl. Flugleiter</b> Landeplatz (bitte angeben)
<input type="checkbox"/> <b>Haftpflichtversicherung für Landeplätze für Flugzeuge bis 5700 kg inkl. Flugleiter</b> Landeplatz (bitte angeben)
<input type="checkbox"/> <b>Haftpflichtversicherung für Fluglehrer, Fluglehreranwärter und Einweiser ohne namentliche Nennung</b> (bitte ankreuzen und Anzahl angeben)
<input type="checkbox"/> Segelflug -> Anzahl: _____ <input type="checkbox"/> Motorsegler -> Anzahl: _____ <input type="checkbox"/> Motorflug -> Anzahl: _____ <input type="checkbox"/> Ultraleichtflug -> Anzahl: _____
<input type="checkbox"/> Hängegleiter -> Anzahl: _____ <input type="checkbox"/> Gleitsegel -> Anzahl: _____ <input type="checkbox"/> Ballon -> Anzahl: _____ <input type="checkbox"/> Modellflug -> Anzahl: _____
<input type="checkbox"/> Fallschirmabsprung -> Anzahl: _____

## Gewünschte Haftpflichtversicherungen (Fortsetzung)

**Haftpflichtversicherung für Techniker ohne namentliche Nennung** (bitte ankreuzen und Anzahl angeben)

Segelflugzeugwarte -> Anzahl: \_\_\_\_\_  Motorseglerwarte -> Anzahl: \_\_\_\_\_  Motorflugzeugwarte -> Anzahl: \_\_\_\_\_

Ultraleichtflugzeugwarte -> Anzahl: \_\_\_\_\_  Fallschirmpacker/-warte -> Anzahl: \_\_\_\_\_  Werkstattleiter -> Anzahl: \_\_\_\_\_

Schweißer -> Anzahl: \_\_\_\_\_  Ballonmeister -> Anzahl: \_\_\_\_\_  Windenwarte -> Anzahl: \_\_\_\_\_

**Haftpflichtversicherung für Prüfer ohne namentliche Nennung** (bitte Anzahl angeben)

## Gewünschte Bodunfallversicherungen

**Bodunfallversicherung der Zuschauer bei Luftfahrt-Veranstaltungen**  
 Versicherungssummen je Zuschauer: 25.000 EUR Tod | 25.000 EUR Invalidität

(Versicherungsschutz für sämtliche Luftfahrtveranstaltungen eines Versicherungsjahres, die nicht länger als drei Tage dauern. Werden durch ein Schadenereignis mehrere durch diesen Unfallversicherungsvertrag versicherte Personen getötet oder verletzt, so ist die Höchstentschädigung des Versicherers auf 25.000.000 EUR je Schadenereignis begrenzt.)

**Bodunfallversicherung für Vereinsmitglieder**  
 Versicherungssummen je Zuschauer: 25.000 EUR Tod | 25.000 EUR Invalidität

(Werden durch ein Schadenereignis mehrere durch diesen Unfallversicherungsvertrag versicherte Personen getötet oder verletzt, so ist die Höchstentschädigung des Versicherers auf 5.000.000 EUR je Schadenereignis begrenzt.)

## Zusatzinformationen zu eventuellen Schäden

<b>Besteht oder bestand für das angefragte Risiko eine Vorversicherung?</b> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (bitte Angabe der Versicherungsgesellschaft)	<b>Ablauf der Versicherung?</b>
<b>Wurde ein Vorvertrag vom Versicherer gekündigt?</b> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (bitte Gründe angeben)	
<b>Wird derzeit eine Sanierung Ihres Versicherungsvertrages durchgeführt?</b> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (bitte Versicherungsgesellschaft angeben)	

## Vorschäden der letzten 5 Jahre bzw. seit Vereinsbeginn

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

## 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.**