+++ unverbindliche Anfrage +++

CHECKLISTE

Ballon

GUTZWEILER®
VERSICHERUNGSMAKLER

Wir versichern Luftfahrt.

Firmierung, Haltergemeinschaft, Verein

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ

Ort

Telefon/Mobil

E-Mail

Sie sind ☐ Halter des Ballons ☐ Eigentümer des Ballons

Allgemeine Angaben zum Ballon

Kennzeichen

Typ

Werk-Nummer

Baujahr

Hersteller

Pilotenplätze + Gastplätze

max. Abfluggewicht

Zweithülle (falls vorhanden)

Kennzeichen

Typ

Werk-Nummer

Baujahr

Hersteller

Pilotenplätze + Gastplätze

max. Abfluggewicht

Verwendungszweck

☐ Luftfahrtunternehmen ☐ privater Bereich ☐ Anfängerschulung ☐ sonstiger Verwendungszweck (genaue Angabe)

Vorschäden der letzten 5 Jahre

Alle Piloten schadenfrei?
☐ ja ☐ nein (unten ausfüllen)

Jahr

Höhe des Schadens in EUR

Art des Schadens

Versicherungsnehmer schadenfrei?
☐ ja ☐ nein (unten ausfüllen)

Jahr

Höhe des Schadens in EUR

Art des Schadens

Ballon schadenfrei?
☐ ja ☐ nein (unten ausfüllen)

Jahr

Höhe des Schadens in EUR

Art des Schadens

Grund Ihrer Anfrage

☐ **Vergleichsangebot gewünscht**
Der Ballon ist bereits versichert bei:

☐ **Neue Versicherung gesucht**
Ballon gekauft oder wird gekauft am:

☐ **Kostenkalkulation gewünscht**
Ballon-Anschaffung ist geplant am:

Luftsportverein

Sind Sie Mitglied in einem Luftsportverein? ☐ nein ☐ ja (bitte Vereins-Name unten angeben)

+++ CSL-Versicherung (kombinierte Halter- und Passagierhaftpflicht-Versicherung +++

☐ **CSL-Versicherung** (Halterhaftpflicht-Versicherung **inklusive** Passagierhaftpflicht-Versicherung)

GUTZWEILER®
VERSICHERUNGSMAKLER

Adrian Gutzweiler Versicherungsmakler GmbH & Co. KG
Johannes-Brahms-Str. 3 | 79189 Bad Krozingen/Germany
Telefon: +49 761 888662-0 | Fax: +49 761 888662-22
E-Mail: info@gutzweiler.de

© 2025 | Adrian Gutzweiler Versicherungsmakler GmbH & Co. KG
Alle Rechte vorbehalten | Nachdruck verboten | Urheberrechtlich geschützt | V1/25

+++ Luftfahrtversicherung24.de +++

+++ Kasko-Versicherung +++

☐ **Versicherungssumme Ballon (gesamtes System) EUR** (Wiederbeschaffungswert)*

inklusive Mehrwertsteuer? ☐ ja ☐ nein

* Sind Sie als Versicherungsnehmer bzgl. des versicherten Ballons zum Vorsteuerabzug berechtigt, **dann muss der Netto-Wiederbeschaffungswert versichert werden.**

☐ **Versicherungssumme Ballon (Zweithülle und Korb) EUR** (Wiederbeschaffungswert)*

inklusive Mehrwertsteuer? ☐ ja ☐ nein

* Sind Sie als Versicherungsnehmer bzgl. des versicherten Ballons zum Vorsteuerabzug berechtigt, **dann muss der Netto-Wiederbeschaffungswert versichert werden.**

Selbstbeteiligung (SB) Kaskoversicherung: 750 EUR

Einsatz durch

☐ namentlich genannte Piloten (bitte Piloten-Erfahrungen unten ausfüllen)
☐ offene Pilotenklausel

Wenn eine **offene Pilotenklausel** vereinbart werden soll, welche Mindest-Fahrterfahrung wird festgelegt?

Stunden **nach** Schein-Erhalt

Stunden **nach** Schein-Erhalt auf Typ

Piloten-Erfahrung Angaben der Fahrtstunden nach (!) Lizenz-Erhalt

	1. Pilot	2. Pilot	3. Pilot	4. Pilot	5. Pilot	6. Pilot
Name, Vorname						
Geburtsdatum						
Ist der Pilot schadenfrei?	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein
Fahrtstunden **GESAMT**						
Fahrtstunden **letze 24 Monate**						
Fahrtstunden auf **Ballon**						
Fahrtstunden **auf angefragten Typ**						
Fahrtstunden **auf vergleichbare Typen**						
Hat der Pilot weitere Fahrterfahrung, evtl. auf anderen Typen? **Bitte tragen Sie die Typen und die jeweiligen Fahrtstunden ein**						

Einweisung (wenn keine Erfahrung auf Typ)

Einweisenden Piloten für die Dauer der Einweisung mitversichern? ☐ nein ☐ ja (bitte unten angeben)

Wer weist ein (Name, Fahrterfahrung Total Time und auf Typ?)

Dauer der geplanten Einweisung in Stunden

☐ Ich akzeptiere die Datenschutzklausel:

Ich/wir willige(n) ausdrücklich ein, dass meine/unsere Daten nebst Anlagen zur Erstellung von Angeboten, Versicherungsvermittlung, Vertragsverwaltung und Kundenbetreuung bei der Firma Adrian Gutzweiler Versicherungsmakler GmbH & Co. KG gespeichert und an Versicherer und Rückversicherer im erforderlichen Umfang mittels unverschlüsselter E-Mail übermittelt werden dürfen. Diese Einwilligung gilt unabhängig vom Zustandekommen des Vertrages. 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. Ich/wir wurde(n) auf die ausführliche **Datenschutzerklärung auf https://www.luftfahrtversicherung24.de/impressum/datenschutz/** hingewiesen, habe(n) diese gelesen und erkläre(n) hierzu mein/unser Einverständnis. Mein/unser Einverständnis kann jederzeit und ohne Begründung widerrufen werden. Dies kann aber unter Umständen die weitere Betreuung und die Beratungsleistungen nachteilig beeinflussen.

Ort, Datum

Unterschrift

Wir gehen von Ihrer Einwilligung aus, wenn uns der Fragebogen ohne Unterschrift per E-Mail, Post oder Fax übermittelt wird. Die Firma Adrian Gutzweiler Versicherungsmakler GmbH & Co. KG sichert Ihnen zu, diese Daten mit der gebotenen Sorgfalt und Verschwiegenheit zu behandeln.

Vielen Dank für das gewissenhafte Ausfüllen!

per Fax an: 0761 888662-22
per E-Mail an: info@gutzweiler.de

GUTZWEILER® VERSICHERUNGSMAKLER

Adrian Gutzweiler Versicherungsmakler GmbH & Co. KG
Johannes-Brahms-Str. 3 | 79189 Bad Krozingen/Germany
Telefon: +49 761 888662-0 | Fax: +49 761 888662-22
E-Mail: info@gutzweiler.de

© 2025 | Adrian Gutzweiler Versicherungsmakler GmbH & Co. KG
Alle Rechte vorbehalten | Nachdruck verboten | Urheberrechtlich geschützt | V1/25