

+++ unverbindliche Anfrage +++

CHECKLISTE

Motorflugzeug 1-mot./SEP

Dreiachs-UL

Motorsegler | Segelflugzeug



Wir versichern Luftfahrt.

Firmierung, Haltergemeinschaft, Verein

Straße, Hausnummer

Telefon/Mobil

Name, Vorname

PLZ

Ort

E-Mail

Allgemeine Angaben zum Luftfahrzeug

Kennzeichen

Werk-Nummer

Baujahr

Typ

Hersteller

max. Abfluggewicht

Pilotenplätze + Gastplätze

Standort des Luftfahrzeugs (ICAO)

Besonderer Flugzeugtyp?

- ☐ Experimental
☐ Wasserflugzeug
☐ Prototyp ☐ Eigenbau (Bausatz)

Hangarplatz vorhanden?

- ☐ ja
☐ nein
☐ abgerüstet im Anhänger

Welche Propeller-Art ist verbaut?

- ☐ 2-Blatt ☐ 3-Blatt >>> Festpropeller
☐ Verstellpropeller
☐ Verstellpropeller hydraulisch

Bleibt ausländische Kennung?

- ☐ ja ☐ nein

Fahrwerk

- ☐ Bugrad
☐ Spornrad
☐ Einziehfahrwerk „retractable gear“

Steht das Luftfahrzeug im Freien?

- ☐ nein
☐ ja, ohne Schutzbezüge
☐ ja, mit Schutzbezügen

Geographischer Geltungsbereich

- ☐ Europa
☐ Europ. inkl. Mittelmeerränderstaaten
☐ weltweit (ohne USA und Kanada)

Registrierung mit D-Kennungs?

- ☐ nein ☐ ja, am/ab

Vercharterung

Vercharterung an Privatpersonen zu privaten Zwecken?

- ☐ ja ☐ nein

Gewerbliche Vercharterung?

- ☐ ja ☐ nein

Vercharterung an Flugschulen?

- ☐ nein ☐ ja, und zwar an:

Ist die Flugschule schadenfrei?

- ☐ ja ☐ nein

Verwendungszweck

☐ Privat-/Geschäfts-/Reiseflüge

☐ Umschulung (keine Anfängerschulung)

☐ Anfängerschulung

☐ Formationsflug

☐ VVZ Erprobung (bitte weitere Angabe)

☐ Luftsportverein

☐ Eigenschulung auf eigenem LFZ durch Lehrer

☐ Rundflüge

☐ Kunstflug

☐ VVZ sonstige Zwecke (bitte weitere Angabe)

☐ Fotoflüge

☐ Flugschule

☐ Schleppflüge

☐ Teilnahme an Luftfahrtveranstaltungen

☐ 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

Luftfahrzeug schadenfrei?

- ☐ ja ☐ nein (unten ausfüllen)

Jahr

Höhe des Schadens in EUR

Art des Schadens

Grund Ihrer Anfrage

☐ Vergleichsangebot gewünscht

Das Flugzeug ist bereits versichert bei:

☐ Neue Versicherung gesucht

Flugzeug gekauft oder wird gekauft am:

☐ Kostenkalkulation gewünscht

Flugzeuganschaffung ist geplant am:

Luftsportverein

Sind Sie Mitglied in einem Luftsportverein?

- ☐ nein ☐ ja (bitte Vereins-Name rechts angeben)

+++ Haftpflicht- und Passagier-Versicherung +++

☐ Halterhaftpflicht-Versicherung

oder ☐ CSL-Versicherung (Halterhaftpflicht-Versicherung inklusive Passagierhaftpflicht) Typ



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 | V2/25

+++ Luftfahrtversicherung24.de +++

+++ Kasko-Versicherung +++

☐ Versicherungssumme EUR (Wiederbeschaffungswert)*inklusive Mehrwertsteuer? ☐ ja ☐ nein* Sind Sie als Versicherungsnehmer bzgl. des versicherten LFZ zum Vorsteuerabzug berechtigt, **dann muss der Netto-Wiederbeschaffungswert versichert werden.**

Selbstbeteiligung (SB) Kaskoversicherung

- ☐
- 1.000 EUR SB
- ☐
- 2.000 EUR SB
- ☐
- 2.500 EUR SB
-
- ☐
- 3.000 EUR SB
- ☐
- 5.000 EUR SB
- ☐
- 10.000 EUR SB

Einsatz durch

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

Wenn eine **offene Pilotenklausel** vereinbart werden soll, welche Mindest-Flugerfahrung wird festgelegt?Stunden **nach** Schein-ErhaltStunden **nach** Schein-Erhalt auf Typ☐ Versicherungssumme Anhänger/Trailer EUR (nur Segler/Motorsegler/UL)

Kreditsumme (EUR)

Leasing oder Finanzierung?
Wird ein Sicherungsschein benötigt?☐ ja ☐ nein

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

	1. Pilot	2. Pilot	3. Pilot	4. Pilot	5. Pilot	6. Pilot
Name, Vorname						
Geburtsdatum						
Lizenzen	☐ ATPL ☐ CPL ☐ PPL ☐ IR ☐ LAPL ☐ UL ☐ SPL	☐ ATPL ☐ CPL ☐ PPL ☐ IR ☐ LAPL ☐ UL ☐ SPL	☐ ATPL ☐ CPL ☐ PPL ☐ IR ☐ LAPL ☐ UL ☐ SPL	☐ ATPL ☐ CPL ☐ PPL ☐ IR ☐ LAPL ☐ UL ☐ SPL	☐ ATPL ☐ CPL ☐ PPL ☐ IR ☐ LAPL ☐ UL ☐ SPL	☐ ATPL ☐ CPL ☐ PPL ☐ IR ☐ LAPL ☐ UL ☐ SPL
Ist der Pilot schadenfrei?	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein
Flugstunden GESAMT						
Flugstunden letzte 24 Monate						
Flugstunden auf 1-mot. SEP						
Flugstunden auf 2-mot. MEP						
Flugstunden Dreiachs-UL						
Flugstunden Segelflugzeug						
Flugstunden Motorsegler						
Flugstunden Klapptriebwerk						
Flugstunden Einziehfahrwerk						
Flugstunden Spornrad						
Flugstunden auf angefragten Typ						
Flugstunden auf vergleichbare Typen						
Hat der Pilot weitere Flugerfahrung, evtl. auf anderen Typen?						
Bitte tragen Sie die Typen und die jeweiligen Flugstunden ein						

Einweisung (wenn keine Erfahrung auf Typ)

Einweisenden Piloten für die Dauer der Einweisung mitversichern?

☐ nein ☐ ja (bitte unten angeben)

Wer weist ein (Name, Flugerfahrung 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