

+++ unverbindliche Anfrage +++

# CHECKLISTE

SET | Single Engine Turbine



Wir versichern Luftfahrt.

Firmierung, Haltergemeinschaft, Verein

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ

Ort

Telefon/Mobil

E-Mail

## Allgemeine Angaben zum Luftfahrzeug

Kennzeichen

Werk-Nummer

Baujahr

Typ

Hersteller

max. Abfluggewicht

Pilotenplätze + Gastplätze

Standort des Luftfahrzeugs (ICAO)

Flugstunden pro Jahr (geschätzt)

- bis 100 Stunden
- bis 200 Stunden
- bis 300 Stunden
- bis 400 Stunden
- bis 500 Stunden
- über 500 Stunden

Hangarplatz vorhanden?

- ja  nein

Steht das Luftfahrzeug im Freien?

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

Geographischer Geltungsbereich

- Europa
- Europa inklusive Mittelmeeranrainerstaaten
- weltweit (ohne USA und Kanada)
- weltweit inklusive USA

Bleibt ausländische Kennung?

- ja  nein

Registrierung mit D-Kennung?

- 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

Reise-/Geschäftsflüge \_\_\_\_\_ %

Schulungsflüge \_\_\_\_\_ %

Werksverkehr \_\_\_\_\_ %

Type-Ratingflüge \_\_\_\_\_ %

Ambulanzflüge \_\_\_\_\_ %

Flugschule \_\_\_\_\_ %

gewerbliche Personen-/Frachtbeförderung \_\_\_\_\_ %

Absetzen von Fallschirmspringern (SET) \_\_\_\_\_ %

sonstiger nicht genannter Verwendungszweck (bitte unten genaue Angabe des Verwendungszwecks und Prozentangabe)

## 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:

## +++ 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

© 2024 | Adrian Gutzweiler Versicherungsmakler GmbH & Co. KG  
Alle Rechte vorbehalten | Nachdruck verboten | Urheberrechtlich geschützt | V3/24

+++ 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 (Piloten-Erfahrung unten ausfüllen)  
 offene Pilotenklause (Flugerfahrung bei offener Pilotenklause unten ausfüllen)

**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	<input style="width: 100%; height: 60px;" type="text"/>					
Alter	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>					
Lizenzen	<input type="checkbox"/> ATPL <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> CPL <input type="checkbox"/> PPL	<input type="checkbox"/> ATPL <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> CPL <input type="checkbox"/> PPL	<input type="checkbox"/> ATPL <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> CPL <input type="checkbox"/> PPL	<input type="checkbox"/> ATPL <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> CPL <input type="checkbox"/> PPL	<input type="checkbox"/> ATPL <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> CPL <input type="checkbox"/> PPL	<input type="checkbox"/> ATPL <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> CPL <input type="checkbox"/> PPL
Ist der Pilot schadenfrei?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein					
Flugstunden GESAMT	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>					
Flugstunden auf SEP	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>					
Flugstunden auf SET	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>					
Flugstunden auf MEP	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>					
Flugstunden auf MET	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>					
Flugstunden auf angefragten Typ	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>					
Flugstunden auf vergleichbare Typen	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>					
Hat der Pilot weitere Flugerfahrung, evtl. auf anderen Typen?	<input style="width: 100%; height: 60px;" type="text"/>					
Bitte tragen Sie die Typen und die jeweiligen Flugstunden ein	<input style="width: 100%; height: 60px;" type="text"/>					

### Mindestflugerfahrung bei offener Pilotenklause

**PIC** Mindestflugerfahrung SET **nach** Schein-Erhalt (in Stunden)

**PIC** Mindestflugerfahrung auf Typ **nach** Schein-Erhalt (in Stunden)

**Co** Mindestflugerfahrung SET **nach** Schein-Erhalt (in Stunden)

**Co** Mindestflugerfahrung auf Typ **nach** Schein-Erhalt (in Stunden)

### Zusätzliche Fragen zur Flugerfahrung

- regelmäßige Trainings-/Prüfungsflüge z.B. Recurrency durch Flight Safety  
 Luftfahrzeug wird ausschließlich mit 2 Piloten an Bord geflogen  
 jährliche Full Motion Simulation Training  
 Type-Rating beim Hersteller, bzw. bei (bitte angeben)  
 sonstiges (bitte angeben)

### Einweisung (wenn keine Erfahrung auf Typ)

Einweisenden Piloten für die Dauer der Einweisung mitversichern?

- ja  nein

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

Dauer der geplanten Einweisung in Stunden

### Ich akzeptiere die Datenschutzklause:

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 **Datenschutzklärung** auf <https://www.luftfahrtversicherung24.de/impressum/datenschutz/> hingewiesen, habe(n) diese gelesen und erkläre(n) hierzu mein/unsere Einverständnis. Mein/unsere 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!  
 Es lohnt sich :-)  
 per E-Mail an: [info@gutzweiler.de](mailto:info@gutzweiler.de)  
 per Fax an: 0761 888662-22