



# ANFRAGE-FORMULAR Versicherung Hubschrauber

Fax bitte an: 0761 888662-22

**Spezial-Versicherungsmakler  
für Luftfahrzeugversicherungen**  
Basler Landstraße 58 a  
79111 FREIBURG/GERMANY  
Tel: 0049 761 888662-0  
Fax: 0049 761 888662-22  
E-Mail: info@gutzweiler.de  
www.Luftfahrtversicherung24.de

Firmierung, Haltergemeinschaft, Verein		Name, Vorname, Titel	
Straße, Hausnummer		PLZ, Ort	
Telefon	Mobil	E-Mail	
<b>Sie sind</b> <input type="checkbox"/> Halter des LFZ <input type="checkbox"/> Eigentümer des LFZ <input type="checkbox"/> ein Luftfahrtunternehmen			

## Allgemeine Angaben zum Luftfahrzeug und Verwendungszweck

Kennzeichen	Werk-Nummer	Baujahr	Typ
Hersteller	max. Abfluggewicht	Piloten-/Gastplätze +	Standort des Luftfahrzeugs (ICAO)
<b>Geographischer Geltungsbereich</b> <input type="checkbox"/> Europa <input type="checkbox"/> Europa inkl. Mittelmeer-Anrainer <input type="checkbox"/> weltweit ohne USA/Kanada		<b>Wartungsbetrieb des Luftfahrzeugs</b>	
<b>Ist das LFZ ganzjährig hangariert?</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<b>Flugstunden pro Jahr</b> <input type="checkbox"/> bis 100 Std. <input type="checkbox"/> bis 200 Std. <input type="checkbox"/> bis 300 Std. <input type="checkbox"/> bis 400 Std. <input type="checkbox"/> bis 500 Std. <input type="checkbox"/> über 500 Std.		
<b>Soll evtl. ausländische Kennung beibehalten werden?</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<b>Erfolgt Registrierung mit D-Kennung?</b> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, am/ab _____	
<b>Verwendungszweck</b> <input type="checkbox"/> Reise-/Sportflüge _____% <input type="checkbox"/> Lastenflüge _____% <input type="checkbox"/> Fotoflüge _____% <input type="checkbox"/> Messflüge _____% <input type="checkbox"/> Flugschule _____% <input type="checkbox"/> Werkflüge _____% <input type="checkbox"/> Einweisungsflüge _____% <input type="checkbox"/> Rundflüge _____% <input type="checkbox"/> Anfängerschulung _____% <input type="checkbox"/> Feuerbekämpfung _____% <input type="checkbox"/> Überwachungsflüge _____% <input type="checkbox"/> Umschulung (keine Anfänger) _____% <input type="checkbox"/> Eigenschulung auf dem Helikopter durch Fluglehrer <input type="checkbox"/> sonstiger nicht oben genannter Verwendungszweck (bitte genaue Angabe des Verwendungszwecks und Prozentangabe) _____%			
<input type="checkbox"/> gewerbliche Personenbeförderung VIP _____%		<input type="checkbox"/> gewerbl. Güterbeförderung VIP _____% welche? _____	
<b>Gewerbliche Vercharterung?</b> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar an _____		<b>Vercharterung an Flugschulen?</b> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar an _____	
<b>Vercharterung an Privatpersonen zu privaten Zwecken?</b> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		<b>Ist die Flugschule schadensfrei?</b> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
<b>Sonstige Vercharterung?</b> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, an _____		<b>Gibt es einen Operator?</b> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Name _____	

## Haftpflicht- und Insassen-Versicherung

Bitte kreuzen Sie Ihren gewünschten Versicherungsschutz an, selbstverständlich erhalten Sie Angebote für verschiedene Deckungssummen.

Halterhaftpflicht-Versicherung oder  CSL-Versicherung (Halterhaftpflicht-Versicherung **inklusive** Passagierhaftpflicht)  
 Sitzplatz-Unfallversicherung

## Kasko-Versicherung

Wenn gewünscht, bitte ankreuzen und Versicherungssumme angeben. Sind Sie bezüglich des versicherten Luftfahrzeuges zum Vorsteuerabzug berechtigt, **dann muss der Netto-Zeitwert versichert werden.**

Kasko-Versicherung Versicherungssumme \_\_\_\_\_ EUR (Zeitwert)

<b>Versicherungssumme inkl. MwSt.</b> <b>Versicherungssumme inkl. Sonderinstrumentierung</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<b>Selbstbeteiligung in der Kaskoversicherung</b> <input type="checkbox"/> 5.000 EUR <input type="checkbox"/> 7.500 EUR <input type="checkbox"/> 10.000 EUR <input type="checkbox"/> _____ EUR
<b>Einsatz durch</b> <input type="checkbox"/> namentlich genannte Piloten <input type="checkbox"/> namentlich nicht genannte Piloten (offene Pilotenklausel, siehe Seite 2)	<b>Leasing oder Finanzierung</b> Wird Sicherungsschein benötigt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Kreditsumme _____ EUR	

## Pilotenqualifikationen

### Flugerfahrung nach (!) Schein-Erhalt

Stunden (Std.) gesamt    Stunden auf Helikopter    Stunden auf Turbine    auf angefragten Typ    letzte 24 Monate

1	Name, Vorname	Std.	Std.	Std.	Std.	Std.
	Hat der Pilot weitere Flugerfahrung, evtl. auf anderen Typen? Bei Schein-Neulingen: Welche Ausbildungsmaschine?					Pilot unfallfrei?
2	Name, Vorname	Std.	Std.	Std.	Std.	Std.
	Hat der Pilot weitere Flugerfahrung, evtl. auf anderen Typen? Bei Schein-Neulingen: Welche Ausbildungsmaschine?					Pilot unfallfrei?
3	Name, Vorname	Std.	Std.	Std.	Std.	Std.
	Hat der Pilot weitere Flugerfahrung, evtl. auf anderen Typen? Bei Schein-Neulingen: Welche Ausbildungsmaschine?					Pilot unfallfrei?
4	Name, Vorname	Std.	Std.	Std.	Std.	Std.
	Hat der Pilot weitere Flugerfahrung, evtl. auf anderen Typen? Bei Schein-Neulingen: Welche Ausbildungsmaschine?					Pilot unfallfrei?
5	Name, Vorname	Std.	Std.	Std.	Std.	Std.
	Hat der Pilot weitere Flugerfahrung, evtl. auf anderen Typen? Bei Schein-Neulingen: Welche Ausbildungsmaschine?					Pilot unfallfrei?

Bitte unbedingt angeben: Wichtig für eventuelle Rabatte!

### Vereinbarte Flugerfahrung bei offener Pilotenklausel

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

### Zusätzliche Fragen zur Flugerfahrung

<input type="checkbox"/> regelmäßige Trainings-/Prüfungsflüge z. B. Recurrency durch Flight Safety <input type="checkbox"/> Luftfahrzeug wird ausschließlich mit 2 Piloten an Bord geflogen <input type="checkbox"/> sonstiges (bitte angeben)		<input type="checkbox"/> jährliche Full Motion Simulation Training <input type="checkbox"/> Type-Rating beim Hersteller, bzw. bei (bitte angeben)	
Einweisung falls keine Erfahrung auf Typ Wer weist ein (Name, Flugerfahrung Total Time und auf Muster)?	Dauer der Einweisung (in Stunden)	Einweisenden Piloten für die Dauer der Einweisung mitversichern? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	


### Vorschaden (Luftfahrzeug/Piloten) der letzten 5 Jahre

Sind alle o. g. Piloten schadenfrei? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (bitte unten ausfüllen)	Ist das Luftfahrzeug schadenfrei? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (bitte unten ausfüllen)	Ist der Versicherungsnehmer schadenfrei? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (bitte unten ausfüllen)
Jahr	Art des Schadens	Höhe (Angabe in EUR)

### Datenschutzklausel

Ich/wir willige(n) ein, dass meine/unsere Daten 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 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.

**Die Firma Adrian Gutzweiler Versicherungsmakler GmbH & Co. KG sichert Ihnen zu, diese Daten mit der gebotenen Sorgfalt und Verschwiegenheit zu behandeln.** © 2016 | Adrian Gutzweiler Versicherungsmakler GmbH & Co. KG | Alle Rechte vorbehalten | Nachdruck verboten | Urheberrechtlich geschützt

Ort, Datum	Unterschrift 
Wie möchten Sie Ihr Angebot erhalten? <input type="checkbox"/> per E-Mail <input type="checkbox"/> per Post	Das Luftfahrzeug ist zurzeit versichert bei? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Piloten-Unfallversicherung: Wünschen Sie ein unverbindliches Angebot unseres exklusiven Rahmenvertrags? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	