

Fragebogen für ein Angebot

Angaben zum Versicherungsnehmer:

Name/Firma:	
Vorname:	
Strasse:	
PLZ und Wohnort:	
Telefon:	
Telefax:	
Email:	
Vermittler/-nummer:	

Angaben zum Luftfahrzeug:

Kennzeichen:		
Flugzeugtyp:		
Werk-Nr.:		
max. Abfluggewicht (MTOM) in kg:		
Baujahr:		
Max. Anzahl der Sitzplätze:	Piloten:	Fluggäste:
Zeitwert des Luftfahrzeuges in EUR:		
incl. Sonderinstrumentierung in EUR:	<input type="checkbox"/> ja, Wert:	<input type="checkbox"/> nein
incl. MWST:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Verwendungszwecke:

<input type="checkbox"/> Sport-, Reise- und Geschäftsflüge
<input type="checkbox"/> gewerbliche Personenbeförderung
<input type="checkbox"/> Anfängerschulung
<input type="checkbox"/> Schleppflüge
<input type="checkbox"/> Vereinseinsatz
<input type="checkbox"/> Vercharterung hierzu
<input type="checkbox"/> sonstiges

Fragebogen für ein Angebot

Angaben zu den Piloten:

<input type="checkbox"/> 1 bis 5 Piloten (namentliche Nennung)						
<input type="checkbox"/> mehrere Piloten (offene Pilotenklausel)						
Angaben bei namentlicher Nennung			Fluglizenzen - Flugstunden			
Name	Alter	Lizenz seit	Lizenzart	Std. total	Std. auf Typ.	Std. seit 12 Mon.

Angaben zu Vorschäden innerhalb der letzten 5 Jahre:

Schäden am angefragten Luftfahrzeug		
Schadentag	Schadenursache	Schadenhöhe

Schäden des Versicherungsnehmers und der genannten Piloten:			
Lfz.-Typ	Schadentag	Schadenursache/Pilot	Schadenhöhe

sonstige Angaben:

Heimatflugplatz:	
incl. Hallenplatz:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wartung durch welchen LTB:	
Gewünschter Geltungsbereich:	<input checked="" type="checkbox"/> Deutschland <input checked="" type="checkbox"/> Europa <input type="checkbox"/> weltweit (nur bei N-Registrierung) <input checked="" type="checkbox"/> weltweit ohne Territorien von USA und Kanada

Fragebogen für ein Angebot

Sicherungsschein für Kredit-/Leasinggeber:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Kreditsumme in EUR:
Aktuell versichert:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, akt. Versicherer: Vertragsablauf:
Gewünschte Zahlweise:	<input type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/> ½-jährlich <input type="checkbox"/> ¼-jährlich <input type="checkbox"/> per Lastschriftinzug <input type="checkbox"/> per Rechnung
<u>Unser Tipp:</u> Wählen Sie das Lastschriftverfahren und sparen Sie sich damit die Ratenzahlungszuschläge bei unterjähriger Zahlweise in Höhe von 3% (bei ½-jährlicher Zahlungsweise) oder 5% (bei ¼-jährlicher Zahlungsweise).	

Gewünschter Versicherungsschutz:

<input type="checkbox"/> Halter-Haftpflicht-Versicherung	
<input type="checkbox"/> CSL-Versicherung (Kombinierte Halter- und Passagier-Haftpflichtversicherung)	
<input type="checkbox"/> Kaskoversicherung	
<input type="checkbox"/> Unfall-Versicherung	
<input type="checkbox"/> für die Pilotenplätze <input type="checkbox"/> je Platz <input type="checkbox"/> pauschal	<input type="checkbox"/> für die Fluggastplätze <input type="checkbox"/> je Platz <input type="checkbox"/> pauschal
Versicherungssummen in EUR: für Tod: für Invalidität:	Versicherungssummen in EUR: für Tod: für Invalidität:

Vielen Dank für Ihre Angaben!

Bitte senden oder faxen Sie den Fragebogen an:

HDI Global SE
K-Z-I-LU Luftfahrt-Vertrag
Charles-de-Gaulle-Platz 1
50679 Köln

Telefon: +49 221 144-61826
Telefax: +49 221 144-2493
industrie.luftfahrt@hdi.global

Formular per E-Mail senden

Formularinhalte zurücksetzen