SCHOBER ASSEKURANZ

VERSICHERUNGSMAKLER für Flugzeuge und Luftsportvereine

STADTPLATZ 78, 84453 MÜHLDORF

Telefon 08631-9901940, Fax 08631-9901941

luftfahrt@schober-assekuranz.de,

[www.luftfahrt.schober-assekuranz.de](http://www.luftfahrt.schober-assekuranz.de)

**Fragebogen zur Kasko- und Haftpflichtversicherung für Flugzeuge**

**Versicherungsnehmer:**

Name / Vorname:

Straße:

PLZ / Ort

Tel Mobil

E-Mail:

**Angaben zum Luftfahrzeug**

Luftfahrzeugmuster/Typ       Kennzeichen:

Hersteller:       Baujahr

Werk-Nr.

Max. Abflug- Gew. (MTOW)       PS

Triebwerk       Triebwerk-Nr.

Sitzplätze für Piloten/Gäste      /

**Verwendungszweck Piloten Qualifikation**

[ ]  Reise-/Sport-/Geschäftsflüge [ ] namentlich benannt [ ]  SPL

[ ]  Fluggast- /Frachtflüge [ ] mehrere, unbenannt [ ]  PPL

[ ]  Anfängerschulung [ ]  CPL / ATPL

[ ]  Schleppflüge / Reklame-Band [ ]  Zusatzausbildung

 (IFR, CVFR, Nachtflug)

**Flugzeughalter:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Namen der Piloten | Alter desPiloten | AusstellungLizenz/Jahr | Gesamtstd.Flugerfahr. | davon imLetzten Jahr | davon auf o.g. Typ | Vorauss. Flugstd. Pro Jahr |
| 1.      |       |       |       |       |       |       |
| 2.      |       |       |       |       |       |       |
| 3.      |       |       |       |       |       |       |
| 4.      |       |       |       |       |       |       |
| 5.      |       |       |       |       |       |       |

**Überprüfungsflug des Piloten durch Prüfer oder Fluglehrer: Heimatflugplatz**

[ ]  vor mehr als 24 Monaten

[ ]  zwischen 13 und 24 Monaten

[ ]  zwischen 6 und 12 Monaten

**Stellplatz des Flugzeuges: Propeller GPS/Movingmap/MFD**

[ ]  Flugzeug steht im Freien [ ] elektrisch verstellbarer [ ]  kein GPS

[ ]  Flugzeug steht in der Halle Propeller [ ]  GPS als Handempfänger

 [ ]  hydraulisch verstellbar [ ]  GPS, Movingmap oder MDF

 [ ]  Festpropeller (Multifunktionsempfänger)

**Autopilot Stallwarning**

[ ]  Kein Autopilot eingebaut [ ]  kein Stallwarning

[ ]  Autopilot 1-achsig [ ]  akkustische oder visuelle Anzeige

[ ]  Autopilot mehrachsig [ ]  beide, akkustisch und visuelle Anzeige

 aufschaltbar

**Nur für VFR**

**DME/VOR/ADF Transponder Spornrad**

[ ]  kein DME, kein VOR oder ADF [ ]  kein Transponder [ ]  ja

[ ]  VOR oder ADF vorhanden [ ]  Transponder eingebaut [ ]  nein

**Nur für IFR**

**Stormscope/Wetterradar Flügel-Enteisung Druckkabine**

[ ]  kein Stormscope/Wetterradar [ ]  keine Enteisungsanlage [ ]  keine Druckkabine

[ ]  Stormscope/Wetterradar [ ]  Anti-Ice /De-Ice [ ]  Druckkabine Sauerstoff

 eingebaut eingebaut vorhanden

**Wartung des LFZ Flugzeit des LFZ pro Jahr**

[ ]  private Wartung [ ]  mehr als 100 Flugstunden

[ ]  durch lizensiertes Personal [ ]  von 30 bis 100 Flugstunden

[ ]  gewerblich durch LTB [ ]  weniger als 30 Flugstunden

**Versicherung**

[ ]  Kasko: Versicherungssumme = Wiederbeschaffungswert: EURO

**Kasko – Vorversicherer:** Gesellschaft Vertragsnummer

[ ]  ja [ ]  nein

Haftpflicht:

[ ]  Halterhaftpflicht

[ ]  CSL – Deckung (HH/PH)

**Hatte einer der namentlich genannten Piloten jemals einen Flugunfall?**

[ ]  in den letzten 5 Jahren Datum:       Wer:

[ ]  vor mehr als 5 Jahren Datum       Wer:

[ ]  keine Vorschäden

Ursache:

Schadenaufwand:

Sind Sie Mitglied in einem Fliegerclub? [ ]  nein [ ]  ja, in welchem

Sind Sie Mitglied in einem Flugsportverband? [ ]  nein [ ]  ja, in welchem

Wie haben Sie von uns erfahren?

……………………………….. ……………………………………….

Ort, Datum Unterschrift