

## Luffahrt-Versicherungsanfrage

### Versicherungsnehmer / Interessent

<b>Firma</b> Name			
<hr/>			
<b>Privatperson</b> Anrede/Titel		Vorname	Nachname
			Geburtsdatum
Straße / Haus-Nr.		Land	PLZ
			Ort
Telefon	Fax		E-Mail
Luffahrtunternehmen gemäß Verordnung (EWG) 2407/92			
<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein	

### Gewünschter Beginn, Zahlungsweise

Versicherungsbeginn	Zahlungsweise
	<input type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/> halbjährlich <input type="checkbox"/> vierteljährlich

### Allgemeine Angaben zum Luftfahrzeug

Hersteller	Modell	Werk-Nr.	Kennzeichen
Baujahr		max. Abfluggewicht	Anzahl der Sitzplätze
		Piloten:	Passagiere:
Fahrgestell			
<input type="checkbox"/> Einziehfahrwerk		<input type="checkbox"/> festes Fahrwerk	
		<input type="checkbox"/> Spornrad	
Flugzeugtyp			
<input type="checkbox"/> Motorflugzeug		<input type="checkbox"/> Motorsegler	
		<input type="checkbox"/> Segelflugzeug	
		<input type="checkbox"/> Ultraleichtflugzeug	
<input type="checkbox"/> Hubschrauber		<input type="checkbox"/> Wasserflugzeug	
<input type="checkbox"/> Experimental		<input type="checkbox"/> Eigenbau	
		<input type="checkbox"/> Prototyp	
Triebwerk			
<input type="checkbox"/> Single Engine		<input type="checkbox"/> Turbine	
		<input type="checkbox"/> Twin Engine	
Flugstunden p. a.	Hangarierung des Luftfahrzeuges	Stationierung des Luftfahrzeuges	
	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		

### Geltungsbereich

<input type="checkbox"/> weltweit	<input type="checkbox"/> weltweit, ohne USA / US-Territorien / Kanada	<input type="checkbox"/> Europa
-----------------------------------	-----------------------------------------------------------------------	---------------------------------

### Verwendungszweck

Flugeinsatz		
<input type="checkbox"/> private Geschäfts- & Reiseflüge		<input type="checkbox"/> gewerbl. Personen- & Frachtbeförderung
<input type="checkbox"/> Werksverkehr	<input type="checkbox"/> Vereinseinsatz	<input type="checkbox"/> Lösch- & Sprühflüge
<input type="checkbox"/> Kunstflug	<input type="checkbox"/> Absetzen von Fallschirmspringern	<input type="checkbox"/> Film- & Fotoflüge
<input type="checkbox"/> Sonstiger Flugeinsatz		
Schulungsflüge		
<input type="checkbox"/> mit Anfängerschulung		<input type="checkbox"/> ohne Anfängerschulung
		<input type="checkbox"/> Type-Ratingflüge
Schleppflüge		
<input type="checkbox"/> mit Banner		<input type="checkbox"/> mit Lasten
		<input type="checkbox"/> mit Segelflugzeugen
Vercharterung zu den vorgenannten Verwendungszwecken		Art der Vercharterung
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> mit eigenen Piloten <input type="checkbox"/> mit fremden Piloten

## Luftfahrt-Versicherungsanfrage

### Gewünschter Umfang der Haftpflichtversicherung

**CSL-Deckung (Kombinierte Halter-, Passagier- und Fracht-Haftpflichtversicherung)**  
 Der Versicherungsschutz umfasst neben der gesetzlichen Haftpflicht aus dem Gebrauch des versicherten Luftfahrzeuges wegen Schäden von Personen und Sachen, die nicht im Luftfahrzeug befördert werden, auch die gesetzliche Haftpflicht aus der Beförderung von Personen und Gepäck mit dem versicherten Luftfahrzeug.

Alternativ  
 **Halter-Haftpflichtversicherung**  **Passagier-Haftpflichtversicherung** (nur in Kombination mit einer Halter-Haftpflichtvers.)

Selbstbeteiligung des Versicherungsnehmers  
 250,00 Euro in jedem Schadenfall  wird nicht gewünscht

**Haftpflicht-Kriegsdeckung**  
 Die Versicherungssumme der Halter-Haftpflichtversicherung schließt Krieg- und Terrorfolgeschäden gemäß Artikel 7 der EU-Verordnung 785/2004 ein und entspricht den Anforderungen des deutschen Luftverkehrsgesetzes.

höhere Versicherungssumme €

### Gewünschter Umfang der Kaskoversicherung

Versicherungssumme (VS) in Euro	inkl. Sonderinstrumentierung / Sonderausstattung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	inkl. Mehrwertsteuer <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
gewünschte Versicherungsform <input type="checkbox"/> Wiederbeschaffungswert <input type="checkbox"/> Taxwert	gewünschter Selbstbehalt <input type="checkbox"/> 1 % der VS <input type="checkbox"/> 2 % der VS	<input type="checkbox"/> 5 % der VS <input type="checkbox"/>
Sicherungsschein erforderlich? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Kreditgeber	Kreditsumme in Euro
		Einwände gegenüber Kreditgeber ausschließen? (gem. § 81 VVG) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

### Gewünschter Umfang der Unfallversicherung

Deckungsvariante  
 Namentliche Unfallversicherung  Sitzplatz-Unfallversicherung nach Platzsystem

Versicherungssumme je Sitzplatz  
 Tod / Invalidität  10.000,00 € / 20.000,00 €  20.000,00 € / 40.000,00 €  
 40.000,00 € / 50.000,00 €  € / €

### Vorschäden

Vorversicherer  Vertragskündigung durch den Vorversicherer  
 ja  nein

Schadenhistorie  
 schadenfrei in den letzten 5 Jahren  schadenfrei in den letzten 10 Jahren  Schadenquote in den letzten 5 Jahren unter 50 %

**Die folgenden Fragen beziehen sich auf Vorschäden innerhalb der letzten 5 Jahre.**

Schadenfreiheit des Versicherungsnehmers <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Schadenfreiheit des Luftfahrzeuges <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Schadenfreiheit des Piloten <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Schadendatum	Schadenursache	
Schadenhöhe Kasko	Schadenhöhe Haftpflicht	Schadenhöhe Unfall

Insofern Schäden vorliegen, bitten wir Sie um detaillierte Angaben – gerne auch in Form einer beigefügten Anlage.

## Luftfahrt-Versicherungsanfrage

### Piloten

<input type="checkbox"/> <b>Offene Pilotenklausel</b>		<input type="checkbox"/> <b>Namentlich genannte Piloten</b> (Evtl. weitere Piloten bitte als Anlage beifügen)	
<b>Angaben zu den Piloten (1)</b>			
Anrede	Titel	Vorname	Nachname
Fluglizenzen <input type="checkbox"/> SPL <input type="checkbox"/> PPL <input type="checkbox"/> CPL/ATPL		Zusatzberechtigungen	Anzahl der Starts und Landungen pro Jahr
geleistete Flugstunden insgesamt		geleistete Flugstunden in den letzten 12 Monaten	geleistete Flugstunden auf dem oben genannten Typ
<b>Angaben zu den Piloten (2)</b>			
Anrede	Titel	Vorname	Nachname
Fluglizenzen <input type="checkbox"/> SPL <input type="checkbox"/> PPL <input type="checkbox"/> CPL/ATPL		Zusatzberechtigungen	Anzahl der Starts und Landungen pro Jahr
geleistete Flugstunden insgesamt		geleistete Flugstunden in den letzten 12 Monaten	geleistete Flugstunden auf dem oben genannten Typ
<b>Angaben zu den Piloten (3)</b>			
Anrede	Titel	Vorname	Nachname
Fluglizenzen <input type="checkbox"/> SPL <input type="checkbox"/> PPL <input type="checkbox"/> CPL/ATPL		Zusatzberechtigungen	Anzahl der Starts und Landungen pro Jahr
geleistete Flugstunden insgesamt		geleistete Flugstunden in den letzten 12 Monaten	geleistete Flugstunden auf dem oben genannten Typ
<b>Angaben zu den Piloten (4)</b>			
Anrede	Titel	Vorname	Nachname
Fluglizenzen <input type="checkbox"/> SPL <input type="checkbox"/> PPL <input type="checkbox"/> CPL/ATPL		Zusatzberechtigungen	Anzahl der Starts und Landungen pro Jahr
geleistete Flugstunden insgesamt		geleistete Flugstunden in den letzten 12 Monaten	geleistete Flugstunden auf dem oben genannten Typ
<b>Angaben zu den Piloten (5)</b>			
Anrede	Titel	Vorname	Nachname
Fluglizenzen <input type="checkbox"/> SPL <input type="checkbox"/> PPL <input type="checkbox"/> CPL/ATPL		Zusatzberechtigungen	Anzahl der Starts und Landungen pro Jahr
geleistete Flugstunden insgesamt		geleistete Flugstunden in den letzten 12 Monaten	geleistete Flugstunden auf dem oben genannten Typ
Wird das Luftfahrzeug immer von zwei Piloten geflogen und kann somit eine "Two-Pilots Operation" vorausgesetzt werden?			
<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein	

### Allgemeine Hinweise

**Bitte Datenschutzerklärung lesen und hier ankreuzen** (Voraussetzung für Angebotserstellung)

**Datenschutzerklärung: Ich willige ein, dass die Delvag Versicherungs-AG (Delvag) im erforderlichen Umfang Daten, die sich aus den Antragsunterlagen (unabhängig vom Zustandekommen des Versicherungsvertrages) oder der Vertragsdurchführung ergeben, an Rückversicherer zur Beurteilung des Risikos, zur Abwicklung der Rückversicherung sowie zur Beurteilung der Ansprüche an weitere am Versicherungsvertrag beteiligte Versicherer übermittelt.**

**Ich willige ohne Einfluss auf den Vertrag ferner ein, dass die Delvag meine allgemeinen Antrags-, Vertrags- und Leistungsdaten (für die Beratung und Betreuung auch zu sonstigen Versicherungen oder Finanzdienstleistungen) in einer gemeinsamen Datei mit weiteren Unternehmen der Delvag Gruppe führt.**

**Ich bin mir bewusst, dass ich der im vorangegangenen Absatz genannten Verarbeitung und Nutzung meiner Daten in einer gemeinsamen Datei jederzeit durch eine formlose Mitteilung an Delvag (Anschrift siehe oben) widersprechen kann.**

**Diese Einwilligung gilt nur, wenn ich bei Antragstellung vom Inhalt des Merkblattes zur Datenverarbeitung Kenntnis nehmen konnte, das mir vor Vertragsabschluss, auf Wunsch auch sofort, überlassen wird.**

Die aufgeführten Daten werden im Falle des Zustandekommens eines Versicherungsvertrages Vertragsbestandteil. Ich bestätige die vorgenannten Fragen vollständig und wahrheitsgemäß beantwortet zu haben. Mir ist bewusst, dass nicht vollständige oder unwahre Angaben zum Verlust des Versicherungsschutzes führen können.

Ort/Datum	Unterschrift des Interessenten
(nur zu leisten, wenn dieses Formular nicht elektronisch übermittelt wird)	

Zum Versenden Ihrer Anfrage wählen Sie bitte in Ihrer Menüleiste: "Datei > An E-Mail anhängen..." und senden dies an [luftfahrt@delvag.de](mailto:luftfahrt@delvag.de)