SCHOBER ASSEKURANZ

VERSICHERUNGSMAKLER für Flugzeuge und Luftsportvereine

STADTPLATZ 78, 84453 MÜHLDORF

Telefon 08631-9901940, Fax 08631-9901941

[luftfahrt@schober-assekuranz.de](mailto: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 des  Piloten | Ausstellung  Lizenz/Jahr | Gesamtstd.  Flugerfahr. | davon im  Letzten 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