

Bitte füllen Sie einfach das folgende Formular aus. Wir werden Ihnen dann umgehend ein unverbindliches Angebot unterbreiten.

Angaben zum Versicherungsnehmer:

Name/Firma:

Vorname:

Strasse:

PLZ und Wohnort:

Telefon:

Telefax:

Email:

nur für Vermittler/Makler:

Vermittlernummer:

Angaben zum Luftfahrzeug:

Kennzeichen:

Flugzeugart:

Flugzeugtyp:

Werk-Nr.:

max. Abfluggewicht (MTOM) in kg:

Baujahr:

Max. Anzahl der Sitzplätze:

Piloten:

Fluggäste:

Zeitwert des Luftfahrzeuges in EUR:

incl. Sonderinstrumentierung :

Ja, Wert:

EUR

nein

incl. MWST:

ja

nein

Verwendungszwecke:

- Sport-, Reise- und Geschäftsflüge
- Anfängerschulung
- Schleppflüge
- gewerbliche Personen- und Frachtbeförderung
- Vercharterung hierzu
- sonstiges

Angaben zu den Piloten:

- ein namentlich genannter Pilot
- bis zu 3 namentlich genannte Piloten
- bis zu 5 namentlich genannte Piloten
- mehrere ungenannte Piloten

Qualifikation der Piloten (bei namentlicher Nennung)

Name des Piloten	Art der Lizenz	Flugerfahrung		
		Stunden gesamt	Stunden auf Typ	Stunden pro Jahr
Alter:	seit:			
Alter:	seit:			
Alter:	seit:			
Alter:	seit:			
Alter:	seit:			

weitere Angaben:

Heimatflugplatz des Luftfahrzeugs: Hallenplatz vorhanden: ja nein

Durch welchen LTB wird das Luftfahrzeug gewartet?

Wo wird das Luftfahrzeug eingesetzt?

- Deutschland
- Europa,
- weltweit

Ist ein Sicherungsschein für Kredit-/Leasinggeber erforderlich? ja nein
Kreditsumme in EUR:

Gewünschte Zahlweise: jährlich ½-jährlich ¼-jährlich
 per Lastschriftzug per Rechnung

Unser Tipp: Wählen Sie das Lastschriftverfahren und sparen Sie sich damit die Ratenzahlungszuschläge bei unterjährigter Zahlweise in Höhe von 3% (bei ½-jährlicher Zahlungsweise) oder 5% (bei 1/4-jährlicher Zahlungsweise).

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

Derzeitiger oder letzter Versicherer:

Ablaufdatum der Vorversicherung:

Gewünschter Versicherungsschutz:

- Halter-Haftpflicht-Versicherung
- Passagier-Haftpflicht-Versicherung
- CSL-Versicherung (Kombinierte Halter- und Passagier-Haftpflichtversicherung)
- Vollkasko-Versicherung
- Unfall-Versicherung
 - für die Pilotenplätze**
 - nach Platzsystem nach Pauschalsystem

Versicherungssummen in EUR: für Tod: für Invalidität:

- für die Fluggastplätze**
- nach Platzsystem nach Pauschalsystem

Versicherungssummen in EUR: für Tod: für Invalidität:

Vielen Dank für Ihre Angaben! Bitte versenden Sie dieses Formular direkt über die Funktion

"Formular per E.Mail senden"