

# Angebotsanfrage für Luftfahrzeug-Versicherungen (Kasko, Haftpflicht)

**Repräsentanz für dvag-aviation**



Christian Knöchel  
Ahornweg 13  
04838 Eilenburg

Tel.: +49 (0)3423 678737  
Fax: +49 (0)3423 678738  
Mobil: +49 (0)170 2177207  
E-Mail: [Christian.Knoechel@dvag-aviation.com](mailto:Christian.Knoechel@dvag-aviation.com)



<b>1 Versicherungsnehmer</b>	Anrede _____ Name, Vorname _____ Straße, Haus-Nr. _____ PLZ - Ort _____						
<b>2 Angaben zum Luftfahrzeug</b>	Hersteller _____ Typ/Muster _____		MTOM (zulässiges Abfluggewicht) _____ kg		Sitzplätze Piloten/Gäste _____ / _____		
	Werknummer _____		Baujahr _____ Motorleistung _____		<input type="checkbox"/> PS <input type="checkbox"/> kW		
	Luftfahrzeugart <input type="checkbox"/> Serienmodell <input type="checkbox"/> Bausatz <input type="checkbox"/> Eigenbau <input type="checkbox"/> Prototyp <input type="checkbox"/> Wasserflugzeug						
	Kennzeichen <b>D-</b> _____						
	Heimatstandort _____						
	Hangariert <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja						
	Ist ein Verkehrs- und Kollisionswarnsystem installiert?				<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja		
	Hersteller/System: _____						
	Nur bei <b>Ultraleichtflugzeugen</b> : Hat der Motor eine Rutschkupplung?				<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja		
	Nur bei <b>Freiballonen</b> : Ist ein Verbrennungsmotor vorhanden?				<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja		
<b>3 Nutzung</b>	Verwendungszweck <input type="checkbox"/> Reise-/Sport-/Geschäftsflüge <input type="checkbox"/> Fluggast-/Frachtflüge <input type="checkbox"/> Anfängerschulung <input type="checkbox"/> Sprüh-/Streuflüge <input type="checkbox"/> _____						
	Einsatzbereich <input type="checkbox"/> Privat <input type="checkbox"/> Gewerblich <input type="checkbox"/> Luftsportverein						
<b>4 Piloten</b>	Anzahl der Piloten: <input type="checkbox"/> offene Pilotenklausel <input type="checkbox"/> gemäß nachstehender Liste						
	Name des Piloten		Geburtsdatum	Fluglizenzen	Anzahl der Flugstunden*)		unfallfrei seit
			auf o. g. LFZ-Typ	insgesamt	pro Jahr	Anzahl Starts + Landungen pro Jahr	
	1.						
	2.						
	3.						
	4.						
	5.						

\*) Diese Angaben sind bei Luftfahrzeugen mit einem MTOM ab 1.000 kg zwingend notwendig.

<b>5 Kasko- versicherung</b>	<p>Versicherungssumme - Inkl. Standard- und Sonderinstrumentierung _____ € } <input type="checkbox"/> mit <input type="checkbox"/> ohne MwSt.          - zusätzliche Sonderausstattung*) _____ €</p> <p>*) Bitte unbedingt Liste beifügen. <input type="checkbox"/> Ist beigelegt <input type="checkbox"/> Wird nachgereicht</p> <p>Selbstbehalt Gewünscht wird ein Selbstbehalt in Höhe von _____ €</p> <p>Gewünscht wird <input type="checkbox"/> Taxwertversicherung <input type="checkbox"/> Kasko-Kriegsrisiken</p> <p>Sicherungsschein Soll auf den Einwand der groben Fahrlässigkeit verzichtet werden?  <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja. Die Kreditsumme beträgt _____ €</p> <p>Vorschäden in den letzten 5 Jahren? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja. Anzahl der Schäden: _____ Stück</p> <p>Gesamtschadenhöhe: _____ €</p> <p>Schadenschilderung(en): _____          _____          _____          _____          _____          _____</p>
<b>6 Haftpflicht- versicherung</b>	<p>Gewünscht wird <input type="checkbox"/> Halterhaftpflicht <input type="checkbox"/> Frachtführerhaftpflicht <input type="checkbox"/> Kombinierte Haftpflicht (CSL)  <input type="checkbox"/> _____</p> <p>Versicherungssumme _____ € Selbstbehalt _____ €</p> <p>Vorschäden in den letzten 5 Jahren? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja. Anzahl der Schäden: _____ Stück</p> <p>Gesamtschadenhöhe: _____ €</p> <p>Schadenschilderung(en): _____          _____          _____          _____          _____          _____</p>
<b>7 Weitere Versicherungen, Bemerkungen, Besonderheiten</b>	_____ _____ _____ _____ _____