



Datum / Date of today: _____

Interessent / Party to be insured:

- Name, Firma / Name, Company: _____
- Adresse / Address: _____
- Telefon / Telephone: _____
- Telefax / Facsimile: _____
- E-Mail: _____

Angaben zum Flugzeug / Aircraft Details:

- Kennzeichen / Registration: _____
- Flugzeugart und -typ / Aircraft type and model: _____
- Werknummer / Serial Number: _____
- max. Abfluggewicht / MTOW in kg: _____
- Baujahr / Year of Manufacture: _____
- max. Anzahl der Sitzplätze / Total Number of Seats: _____
- Pilotenplätze / Pilot seats: _____
- Fluggastplätze / Passenger seats: _____
- Wert des LFZ (Zeitwert = Vers. Summe)
/ Aircraft value (actual insured sum): _____
- Anzahl der Triebwerke / Number of Engines: _____
- Art & Typ / Engine Type & Model: _____
- Hersteller / Manufacturer: _____
- Neuwert / Value as new (in Euros): _____ EUR
- Baujahr / Year of Manufacture: _____
- TSN / TSO (in hours): _____ h / _____ h
- Sonstiges / Others, Remarks: _____

(Freitext hier einschreiben)

Verwendungszweck / Usage:

- Sport-, Reise und Geschäftsflüge / non-commercial use
- gewerbliche Personen- und Frachtbeförderung / commercial use
- Sonstige Verwendung (bitte spezifizieren) / other usage (please specify):

(Freitext hier einschreiben)

Piloten / Pilots:

- ein namentlich genannter Pilot / one named pilot
- bis zu 3 namentliche genannte Piloten / up to 3 named pilots
- bis zu 5 namentliche genannte Piloten / up to 5 named pilots
- mehrere ungenannte Piloten / several unnamed pilots

Pilot(en) und Qualifikation der Piloten / Pilot(s) and Qualifications of Pilot(s):

Name des/der Piloten Pilot(s) name(s)	Lizenz License	Flugerfahrung gesamt FH Experience total	Flugerfahrung auf Typ FH Experience on Type
		Std./hours	Std./hours
		Std./hours	Std./hours
		Std./hours	Std./hours
		Std./hours	Std./hours
		Std./hours	Std./hours

Wie/Wo ist das Luftfahrzeug untergebracht? / Aircraft based in?

Hallenplatz / hangarised ? ja/yes nein/no Land/Country: _____

Momentan versichert bei / Currently insured with: _____

Vorschäden in den letzten 5 Jahren / Previous damages in the past five years: Ja/Yes / Nein/NO

Wenn ja, welche? / If Yes – which?

(Freitext hier einschreiben)

Benötigte Versicherungen / Required insurance:

- Halter-Haftpflicht / Third Party Liability Insurance
- Passagier-Haftpflicht / Passenger Legal Liability Insurance
- CSL-Versicherung / CSL- (Combined-Single-Limit) Insurance
- Vollkasko / Hull-Insurance
- Unfall-Versicherung / Personal-Accident-Insurance
- Triebwerksversicherung / Engine Breakdown Insurance
- Sonstige nicht aufgeführte Versicherung / Different Insurance, not listed above

(Freitext hier einschreiben)