

Persönliche Daten (Personal Data)

Nachname
(Last name)

Vorname
(First name)

Versicherungsnehmer
(Policyholder)

Firma
(Company)

Straße, Haus-Nr.
(Street, House number)

PLZ
(Postal code)

Ort
(City)

Telefon
(Phone number)

Fax
(Fax)

E-Mail-Adresse
(Email address)

Luftfahrzeugdaten (Aircraft Data)

Hersteller
(Manufacturer)

Typ
(Type)

Baujahr
(Year)

Kennzeichen
(Registration)

Werk-Nr.
(Serial number)

Max. Abfluggewicht
(Max. takeoff weight)

Anzahl d. Pilotenplätze
(Number of pilot seats)

Anzahl der Passagierplätze
(Number of passenger seats)

Wenn Sie ein Angebot für eine Triebwerkversicherung wünschen, geben Sie bitte die genaue Triebwerksbezeichnung sowie die Seriennummer an.*

*If you would like a quotation for engine insurance, please provide the exact engine designation as well as the serial number.

Risikodaten (Risk data)

Verwendung
(Usage)

☐ Private, Geschäfts- und Reiseflüge
(private, business and travel flights)

☐ Gewerbliche Personenbeförderung
(Commercial passenger transport)

☐ Vercharterung, wenn ja:
(Charter use, if yes:)

☐ An Privatpersonen
(to private individuals)

☐ An Andere
(to others)

☐ Vereinseinsatz
(Club use)

☐ Anfängerschulung
(Beginner training)

☐ Sonstiges (bitte kurz erläutern)
(Other, please specify briefly)

Flugstunden pro Jahr
(Flight hours per year)

☐ Bis 100
(up to 100)

☐ Bis 200
(up to 200)

☐ Bis 300
(up to 300)

☐ Bis 500
(up to 500)

☐ Über 500
(more than 500)

Einsatzgebiet
(Area of operation)

☐ Europa
(Europe)

☐ Weltweit (exkl. USA/Kanada)
(Worldwide, excl. USA/Canada)

Versicherungssumme (Zeitwert)
(Sum insured, market value)

☐ Inkl. Avionik
(Incl. Avionik)

☐ Exkl. Avionik
(Excl. Avionik)

Heimatstandort
(Home base)

Ist das Luftfahrzeug hangariert?
(Is the aircraft hangared?)

☐ Ja
(Yes)

☐ Nein
(No)

Klaus Günter & Partner[®]

Persönliche Daten (Personal Data)

Nachname
(Last name)

Vorname
(First name)

Versicherungsnehmer
(Policyholder)

Angaben zu den Piloten (Pilot details)

Flugerfahrungen (Flying experience)

Name, Vorname (Last name, First name)

Geburtsdatum (Date of birth)

Lizenz (License)

Gesamtstunden
(Blockzeit inkl.
Ausbildung)
(Total flight hours)

Stunden auf
genannten Typ
(Hours on spec. type)

*Falls keine Erfahrung auf Typ,
wo findet die Einweisung statt?
(If no experience on type, where will training
take place?)

Vorvertrag (Previous policy)

Vorversicherer
(Previous insurer)

Ablaufdatum
(Expiry Date)

Schäden (Claims)

Schadenverlauf der letzten 5 Jahre (Luftfahrzeug/Versicherungsnehmer/Piloten)
(Claims history for the past 5 years - aircraft/ policyholder/ pilots)

Kasko/Haftpflicht
(Hull/ Liability)

Schadendatum
(Date of loss)

Schadenhöhe
(Claim amount)

Schadenursache
(Cause of loss)

Ort, Datum
(City, date)

Unterschrift Versicherungsnehmer
(Signature of policyholder)