

Anfrage
**zweimotoriges
Luftfahrzeug (Kolben)**

EURO-HANSE GmbH
Versicherungsmakler

Große Elbstraße 212
D-22767 Hamburg
Fon : +49 (0) 40 - 380 37 26-0
Fax : +49 (0) 40 - 380 37 26-19

www.euro-hanse.de
info@euro-hanse.de

Handelsregister/ Register Court:
HRB 51263 Hamburg
Ust-ID-Nr.:DE118549596
Registrierungs- Nr.: D-01Y3-WDIHX-30

Seite 1/2

FAX: +49 (0) 40 - 380 37 26-19

Persönliche Daten

Nachname _____ Vorname _____

Versicherungsnehmer _____

Firma _____

Straße, Haus-Nr. _____

PLZ _____ Ort _____

Telefon _____ Fax _____

E-Mail-Adresse _____

Luftfahrzeugdaten

Hersteller _____

Typ _____ Baujahr _____

Kennzeichen _____

Werk-Nr. _____

Max. Abfluggewicht _____

Anzahl d. Pilotenplätze _____ Anzahl der Passagierplätze _____

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

Risikodaten

Verwendung Private, Geschäfts- und Reiseflüge Gewerbliche Personen- & Frachtbeförderung

Vercharterung, wenn ja: An Privatpersonen An Andere

Sonstiges (bitte kurz erläutern) _____

Flugstunden pro Jahr Bis 100 Bis 200 Bis 300 Bis 500 Über 500

Einsatzgebiet Europa Weltweit (exkl. USA/Kanada)

Versicherungssumme (Zeitwert) _____ Inkl. Avionik Exkl. Avionik

Heimatstandort _____

Ist das Luftfahrzeug
hangariert? Ja Nein

Anfrage
**zweimotoriges
Luftfahrzeug (Kolben)**

EURO-HANSE GmbH
Versicherungsmakler

Große Elbstraße 212
D-22767 Hamburg
Fon : +49 (0) 40 - 380 37 26-0
Fax : +49 (0) 40 - 380 37 26-19

www.euro-hanse.de
info@euro-hanse.de

Handelsregister/ Register Court:
HRB 51263 Hamburg
Ust-ID-Nr.:DE118549596
Registrierungs- Nr.: D-01Y3-WDIHX-30

Seite 2/2

FAX: +49 (0) 40 - 380 37 26-19

Persönliche Daten

Nachname _____ Vorname _____

Versicherungsnehmer _____

Angaben zu den Piloten

Flugerfahrungen

| Name, Vorname | Alter | Lizenz | Gesamtstunden | Std. auf zwei- motorigen Lfz. | Stunden auf genannten Typ* |
|---------------|-------|--------|---------------|----------------------------------|-------------------------------|
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |

*Falls keine Erfahrung auf Typ, wo findet die Einweisung statt? _____

Vorvertrag

Vorversicherer _____ Ablaufdatum _____

Schäden

Schadenverlauf der letzten 5 Jahre (Luftfahrzeug/Versicherungsnehmer/Piloten)

| Kasko/Haftpflicht | Schadendatum | Schadenhöhe | Schadenursache |
|-------------------|--------------|-------------|----------------|
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |

Ort, Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer