

Anfrage
**einmotoriges
 Luftfahrzeug**

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 Personenbeförderung
 Vercharterung, wenn ja: An Privatpersonen An Andere
 Vereinseinsatz Anfängerschulung
 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 einmotoriges Luftfahrzeug

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	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