

Anfrage
Hubschrauber

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
 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
Hubschrauber

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 Hubschrauber	Std. auf Turbinen-Hubschrauber	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