



Fragebogen für Luftfahrzeugversicherung

1. Allgemeine Angaben

Versicherungsnehmer _____

Adresszusatz (c/o) _____

Strasse, Nr. _____ Postfach _____

PLZ, Ort _____

Telefonnummer _____ E-Mail _____

Besitzen Sie bereits eine Versicherungspolice bei der AXA? nein ja, Police Nr. _____

Dokumentensprache Deutsch Französisch Englisch

Gewünschter Beginn der Deckung _____ (TT/MM/JJJJ)

2. Pilotenqualifikationen

Offener Pilotenkreis

Lizenz Mindestanforderung

PPL, CPL / ATPL, LAPL, SPL, BPL, UL (mit SPL / PPL), nur UL-Lizenz

FI/CRI

Flugstunden Total

Flugstunden auf Klasse

ja

0-150 151-500 über 500

0-50 51-150 151-300 über 300

Namentlich erwähnte Piloten*

Vorname / Nachname

Jahrgang Lizenz**

FI/CRI

Flugstunden Total

Flugstunden auf Klasse

_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> 0-150 <input type="checkbox"/> 151-500 <input type="checkbox"/> über 500	<input type="checkbox"/> 0-50 <input type="checkbox"/> 51-150 <input type="checkbox"/> 151-300 <input type="checkbox"/> über 300
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> 0-150 <input type="checkbox"/> 151-500 <input type="checkbox"/> über 500	<input type="checkbox"/> 0-50 <input type="checkbox"/> 51-150 <input type="checkbox"/> 151-300 <input type="checkbox"/> über 300
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> 0-150 <input type="checkbox"/> 151-500 <input type="checkbox"/> über 500	<input type="checkbox"/> 0-50 <input type="checkbox"/> 51-150 <input type="checkbox"/> 151-300 <input type="checkbox"/> über 300
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> 0-150 <input type="checkbox"/> 151-500 <input type="checkbox"/> über 500	<input type="checkbox"/> 0-50 <input type="checkbox"/> 51-150 <input type="checkbox"/> 151-300 <input type="checkbox"/> über 300
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> 0-150 <input type="checkbox"/> 151-500 <input type="checkbox"/> über 500	<input type="checkbox"/> 0-50 <input type="checkbox"/> 51-150 <input type="checkbox"/> 151-300 <input type="checkbox"/> über 300

*FI, CRI und Examiner gelten in Ausübung ihrer Funktion als mitversichert und müssen nicht namentlich erwähnt werden.

**Optionen Lizenzen: PPL, CPL / ATPL, LAPL, SPL, BPL, UL (mit SPL / PPL), nur UL-Lizenz

Pilotenalter

Alle versicherten Piloten sind unter 70 Jahre alt

Piloten über 70 Jahre fliegen stets mit Safety Pilot*

Piloten über 70 Jahren fliegen ohne Einschränkungen

*Definition Safety Pilot: unter 70 Jahre alt und verfügt über die erforderlichen Lizenzen und Berechtigungen

Trainingsstand (Recency)

Motorflugzeug

Alle versicherten Piloten haben auf der Klasse während den letzten

24 Monaten*

12 Monaten

6 Monaten

3 Monaten

mindestens 12 Landungen oder einen Checkflug absolviert.

Segelflugzeug / TMG

Alle versicherten Piloten haben während den letzten

24 Monaten*

12 Monaten

mindestens 15 Landungen (12 Landungen für TMG) oder einen Checkflug absolviert.

*gemäss gesetzlichem Minimum



3. Angaben zum Luftfahrzeug

Immatrikulation _____ Serien-Nr. _____
Hersteller _____ Typ _____
Baujahr _____ Max. Abflugmasse (MTOM) _____
Mindestbesatzung Anzahl _____ Passagiere Anzahl _____
Anzahl Triebwerke _____ Hauptbasis (Flugplatz) _____
Haupthalter (Name, Adresse) _____
Eigentümer (Name, Adresse) _____
Leasing/Zession ja nein Finanzinstitut _____

Motorflugzeug

Sonderkategorie keine
 Experimental Homebuilt Antique Ultralight / Ecolight
 Gyrocopter
Durchschnittliche Nutzung pro Jahr 0-50 51-100 101-200 über 200 Stunden
Hangariert ja nein
Spornrad ja nein
 Sämtliche Piloten verfügen über eine Flugerfahrung auf Luftfahrzeugen mit Spornrad von mindestens 100 Landungen
Einziehfahrwerk ja nein
 Sämtliche Piloten verfügen über eine Flugerfahrung auf Luftfahrzeugen mit Einziehfahrwerk von mindestens 100 Landungen
Kollisionswarngerät ja nein
Elektroantrieb ja nein

Einsatz

Geogr. Geltungsbereich Europa Weltweit (ohne USA/CAN) Weltweit (mit USA/CAN)
Art der Flüge Privat Gewerbemässig
Grundsicherung ja nein (Umschulungen und Weiterbildungen sind stets versichert)
Gletscherlandungen inkl. Gebirgslandeplätzen (Altiports) ja nein
Landungen auf Gebirgslandeplätzen (Altiports) ja nein
Wasserlandungen ja nein
Schleppflüge ja nein
Absetzen von Fallschirmspringern ja nein
Gewerbliche Foto-, Film- & Messflüge ja nein
Akrobatik ohne Unterfliegen der Mindestflughöhen ja nein
Akrobatik mit Unterfliegen der Mindestflughöhen inkl. Airshows ja nein



Segelflugzeug

- Sonderkategorie keine
 Experimental Homebuilt Antique TMG
- Kollisionswarngerät ja nein
- Elektroantrieb ja nein

Sonderrisiken

- Geogr. Geltungsbereich Europa Weltweit (ohne USA/CAN) Weltweit (mit USA/CAN)
- Grundschulung ja nein
- Wettbewerbsflüge* ja nein

*Die Teilnahme an dezentralen Wettbewerben (z.B. OLC, WeGlide) ist stets mitversichert

Ballon (keine Kaskoversicherung)

Sonderrisiken

- Geogr. Geltungsbereich Europa Weltweit (ohne USA/CAN) Weltweit (mit USA/CAN)
- Art der Flüge Privat Gewerbsmässig
- Grundschulung ja nein

4. Haftpflichtversicherung

- Dritthaftpflichtversicherung gegenüber Dritten auf der Erde Versicherungssumme CHF _____
- Einheitsdeckung CSL (kombinierte Dritthaftpflicht- und Passagierhaftpflichtdeckung) Versicherungssumme CHF _____

5. Kaskoversicherung

- Vollkaskoversicherung Versicherungssumme* CHF _____
- Stilliegekaskoversicherung (Bodenrisiko) Versicherungssumme* CHF _____
- Gewünschter Selbstbehalt pro Schadenereignis (mind. CHF 2000.–) CHF _____
- Einschluss Kriegskasko

*Versicherungssumme entspricht dem aktuellen Marktwert (Wiederbeschaffungswert)



6. Insassenunfallversicherung

	pro Besatzungsmitglied	pro Passagier
<input type="checkbox"/> Todesfallkapital	CHF _____	CHF _____
<input type="checkbox"/> Invaliditätskapital	CHF _____	CHF _____
<input type="checkbox"/> Heilungskosten	5 Jahre max. 1 000 000 <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

7. Schäden

Vorschäden in den letzten 5 Jahren ja nein
Schadendatum _____ Schadenhöhe CHF _____
Beschreibung _____

8. Schlusserklärung

- Der Interessent ermächtigt die AXA bei Behörden und Dritten, insbesondere beim Vorversicherer betreffend des bis herigen Schadenverlaufs, sachdienliche Auskünfte im Rahmen einer Risikoprüfung einzuholen.
- Hiermit bestätigt der Interessent, dass vorstehende Angaben vollständig und richtig sind und dass Änderungen, die sich vor Abschluss des Vertrags ergeben, unverzüglich der AXA mitgeteilt werden. Eine Verpflichtung zum Abschluss eines Vertrags besteht dadurch nicht.

9. Bemerkungen

Wichtige Hinweise

Die AXA bearbeitet Personendaten in Übereinstimmung mit den anwendbaren gesetzlichen Bestimmungen und informiert insbesondere zu Zweck, Art der Datensammlung, Empfängern und Aufbewahrung der Daten unter [AXA.ch/datenschutz](https://www.axa.ch/datenschutz). Die für die Erstellung einer Offerte oder eines Antrags erhaltenen Personendaten speichert die AXA für fünf Jahre ab Ausfertigungsdatum, auch für den Fall, dass der Versicherungsvertrag nicht zustande kommt, ab.

Die Daten können zwecks administrativer Vereinfachung im Rahmen der Vertragsabwicklung mit anderen Gesellschaften der AXA Gruppe sowie beauftragten Partnern geteilt bzw. ihnen weitergeleitet werden.

Kontakt

E-Mail: luffahrt.ch@axa.ch

XL Insurance Company SE, Dublin, Zürich Branch (AXA XL), Ernst-Nobs-Platz 7, 8004 Zurich

AXA Assurances SA, UW Aviation, DD-3.622, Chemin de Primerose 11, Case postale, CH-1001 Lausanne