Caminada Aviation AG

INSURANCE BROKER

Fragebogen für Luftfahrzeuge

Interessent ☐ Herr ☐ Frau ☐ Firma

Nachname, Vorname .....

Firmenname .....

Strasse, Nr. .....

PLZ, Ort .....

Telefon ..... Fax ..... E-Mail .....

der VN ist ☐ Halter des Lfz. ☐ Eigentümer des Lfz. ☐ AAA Mitglied

Risikobeginn

gewünschter Risikobeginn ..... Dokumentensprache ☐ d ☐ e

Geografischer Geltungsbereich

gewünschter Geltungsbereich ☐ Europa ☐ weltweit exkl. USA/Kanada ☐ weltweit

(Ausschlussländer gemäss aktueller LSW617)

Luftfahrzeug

Art des Luftfahrzeuges .....

Hersteller/Typ ....

☐ 1-motorig ☐ Turbine ☐ Kolben

☐ mehrmotorig ☐ Turbine ☐ Kolben

Anzahl Triebwerke .....

Immatrikulation .....

max. Abfluggewicht (MTOM, Kg) .....

Baujahr .....

Anzahl Plätze Besatzungsmitglieder ..... Passagiere .....

Kollisionswarngerät ☐ Ja ☐ Nein

vorwiegend hangariert ☐ Ja ☐ Nein

vorwiegender Standort .....

Wartungsunternehmen .....

zusätzlich bei Ballonen

Sonderform ☐ Ja ☐ Nein

Wechselhülle ☐ Ja ☐ Nein

Immatrikulationen .....

Wechselsysteme ☐ Ja ☐ Nein

Immatrikulationen .....

Caminada Aviation AG
Arbachstrasse 2 - CH-6340 Inwil/Baar
Telefon +41 (0) 41 850 21 45 / +41 (0) 79 455 81 89
info@caminada-aviation.ch - **www.caminada-aviation.ch**

Caminada Aviation AG

INSURANCE BROKER

Verwendungszwecke / Flugstunden pro Jahr (bitte detailliert in Stunden oder Prozenten je Verwendungszweck angeben)

☐ private Reise- und Geschäftsflüge	.....	☐ Unterlastflüge		.....
☐ gewerbsmässige Flüge	.....	☐ Logging (Holztransport)		.....
☐ Club	.....	☐ Sprüh- und Löschflüge		.....
☐ Grundschulung	.....	☐ Lawinensprengung		.....
☐ Umschulung / Type Rating	.....	☐ Rettungseinsätze	☐ primär	.....
☐ Schleppflüge	.....		☐ sekundär	.....
☐ Fallschirmspringeroperationen	.....	☐ Film- Photoflüge		.....
☐ Gebirgsflüge	.....	☐ Ausmietung mit Crew (wet lease)		.....
☐ Gletscherlandungen	.....	☐ Ausmietung ohne Crew (dry lease)		.....
☐ Andere (Bsp. Industrial Aid etc.)	.....			.....
Total Flugstunden	.....			

Piloten

Mindestanforderungen namentlich nicht genannte Piloten (PIC) ☐ Ja ☐ Nein

Stunden Total .....

davon Stunden auf Typ .....

davon Stunden auf ME/Turbine/Jet .....

geforderte Lizenzen .....

Mindestanforderungen namentlich nicht genannte Piloten (COPI) ☐ Ja ☐ Nein

Stunden Total .....

davon Stunden auf Typ .....

davon Stunden auf ME/Turbinen/Jet .....

geforderte Lizenzen .....

namentlich genannte Piloten

☐ PIC ☐ COPI

Vorname/Nachname .....

Stunden Total .....

davon Stunden auf Typ .....

davon Stunden auf ME/Turbine/Jet .....

Lizenzen .....

☐ PIC ☐ COPI

Vorname/Nachname .....

Stunden Total .....

davon Stunden auf Typ .....

davon Stunden auf ME/Turbine/Jet .....

Lizenzen .....

☐ PIC ☐ COPI

Vorname/Nachname .....

Stunden Total .....

davon Stunden auf Typ .....

davon Stunden auf ME/Turbine/Jet .....

Lizenzen .....

namentlich genannte Piloten

☐ PIC ☐ COPI

Vorname/Nachname .....

Stunden Total .....

davon Stunden auf Typ .....

davon Stunden auf ME/Turbinen/Jet .....

Lizenzen .....

☐ PIC ☐ COPI

Vorname/Nachname .....

Stunden Total .....

davon Stunden auf Typ .....

davon Stunden auf ME/Turbinen/Jet .....

Lizenzen .....

☐ PIC ☐ COPI

Vorname/Nachname .....

Stunden Total .....

davon Stunden auf Typ .....

davon Stunden auf ME/Turbinen/Jet .....

Lizenzen .....

zusätzlich bei Turbopropflugzeugen, Helikoptern und Jets

Flugzeug wird immer von 2 Piloten geflogen ☐ Ja ☐ Nein

Alle Piloten haben in den letzten 12 Monaten erfolgreich auf dem Hersteller / Typ einen Flugsimulator-Kurs absolviert ☐ Ja ☐ Nein

Training Organisation .....

Deckungen

Währung ☐ CHF ☐ EUR ☐ USD

Haftpflichtdeckung

☐ Dritthaftpflicht (Luftfahrzeug ohne Passagier-Sitz)

ges. Mindestdeckung ☐ Ja ☐ Nein

wenn nein, gewünschte Deckungssumme eintragen .....

☐ CSL (Einheitsdeckung für Dritt- und Passagierhaftpflicht)

ges. Mindestdeckung ☐ Ja ☐ Nein

wenn nein, gewünschte Deckungssumme eintragen .....

☐ Einschluss Haftpflicht-Kriegsrisiken

ges. Mindestdeckung ☐ Ja ☐ Nein

wenn nein, gewünschte Deckungssumme eintragen .....

Kaskoversicherung

Versicherungssumme (einschliesslich eingebaute Bestandteile sowie Ausrüstungsgegenstände, Einfliegen, Bergungs-, Zoll-, und Transportkosten .....

Vollkasko ☐ Ja ☐ Nein

oder Stilllegekasko ☐ Ja ☐ Nein

Kriegskasko ☐ Ja ☐ Nein

Selbstbehalt .....

Finanzierung ☐ Ja ☐ Nein

Kredit/Leasing-Institut .....

Kreditsumme .....

Insassenunfallversicherung

Versicherung für

Besatzungsmitglieder ☐ Ja ☐ Nein

Passagiere ☐ Ja ☐ Nein

Versicherungsleistungen pro	**Besatzungsmitglied** Versicherungssumme		**Passagier** Versicherungssumme	
Tod	.....		.....	
Invalidität	.....		.....	
Heilungskosten unbegrenzt während 5 Jahren	☐ Ja	☐ Nein	☐ Ja	☐ Nein

Vorversicherung, Vorschäden

Bestehen oder bestanden Vorversicherungen? ☐ Ja ☐ Nein

wenn ja, bei wem? .....

Laufzeit .....

Sind in den letzten 5 Jahren bzw. seit Betriebsbeginn Schäden von VN / Lfz. / Piloten vorgefallen? ☐ Ja ☐ Nein

wenn ja, bitte um Erläuterung über Art, Höhe und Schadenjahr .....

.....

.....

Sonstiges

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Wir bitten Sie, folgende Bestimmungen gemäss Art. 6 des Schweizer VVG in seiner gültigen Fassung zu beachten:

Hat der Anzeigepflichtige beim Abschluss der Versicherung eine erhebliche Gefahrstatsache, die er kannte oder kennen musste und über die er schriftlich befragt worden ist, unrichtig mitgeteilt oder verschwiegen, so ist der Versicherer berechtigt, den Vertrag durch schriftliche Erklärung zu kündigen. Die Kündigung wird mit Zugang beim Versicherungsnehmer wirksam.
Wird der Vertrag durch Kündigung aufgelöst, so erlischt auch die Leistungspflicht des Versicherers für bereits eingetretene Schäden, deren Eintritt oder Umfang durch die nicht oder unrichtig angezeigte erhebliche Gefahrstatsache beeinflusst worden ist. Soweit die Leistungspflicht schon erfüllt wurde, hat der Versicherer Anspruch auf Rückerstattung.

Unterschriften

Wir beauftragen hiermit die Caminada Aviation AG, Offerten für unser Luftfahrzeug einzuholen. Dies beinhaltet insbesondere den mündlichen und schriftlichen Verkehr mit den Versicherern.

....
Ort, Datum Firmenstempel und Unterschrift