

Fragebogen zur Risikoermittlung für Luftfahrzeuge

Interessant

Herr Frau Firma

Ansprechpartner:

Nachname, Vorname

Firmenname

Strasse, Haus-Nummer

Postleitzahl, Ort

Telefon, Fax, E-Mail

Der VN ist

Halter des Ltz. nein ja

Eigentümer des Ltz. nein ja

Management nein ja

(Nur aufzunehmen sofern die Unternehmen in diesem Vertrag Deckungsschutz geniessen sollen)

Tochterunternehmen: nein ja (Name, Anschrift)

Mitvers. Unternehmen: nein ja (Name, Anschrift)

Risikobeginn

Gewünschter Risikobeginn

Geografischer Geltungsbereich

Gewünschter Geltungsbereich Europa

Weltweit exkl. USA / Kanada

Weltweit inkl. USA / Kanada

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)

Luftfahrzeug Angaben (für grössere Flotten bitte Flottenanhang verwenden)

Lfz. 1)

Hersteller

Typ (genaue Bez.)

Kennzeichen

Serien Nr.

Baujahr

MtoM

Anz. Pilotenplätze

Anz. Passagierplätze

Hangariert

nein ja

Vorwiegender Standort

Wartungsunternehmen

Lfz. 2)

Hersteller

Typ (genaue Bez.)

Kennzeichen

Serien Nr.

Baujahr

MtoM

Anz. Pilotenplätze

Anz. Passagierplätze

Hangariert

nein ja

Vorwiegender Standort

Wartungsunternehmen

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

Ltz. 1) Verwendungen	Stunden pro Jahr	Ltz. 2) Verwendungen	Stunden pro Jahr
<input type="checkbox"/> Private Reise und Geschäftsflüge	<input type="checkbox"/> Private Reise und Geschäftsflüge	.....
<input type="checkbox"/> Werksverkehr	<input type="checkbox"/> Werksverkehr	.....
<input type="checkbox"/> Gewerbl. Pers. / Frachttransporte	<input type="checkbox"/> Gewerbl. Pers. / Frachttransporte	.....
<input type="checkbox"/> Umschulung / Type Rating	<input type="checkbox"/> Umschulung / Type Rating	.....
<input type="checkbox"/> Grunds Schulung	<input type="checkbox"/> Grunds Schulung	.....
<input type="checkbox"/> Vercharterung mit Crew	<input type="checkbox"/> Vercharterung mit Crew	.....
<input type="checkbox"/> Vercharterung ohne Crew	<input type="checkbox"/> Vercharterung ohne Crew	.....
<input type="checkbox"/> Rettungseinsätze (Secondary)	<input type="checkbox"/> Rettungseinsätze (Secondary)	.....
<input type="checkbox"/> Rettungseinsätze (Primary)	<input type="checkbox"/> Rettungseinsätze (Primary)	.....
<input type="checkbox"/> Gletscherlandungen	<input type="checkbox"/> Gletscherlandungen	.....
<input type="checkbox"/> Gebirgsflüge	<input type="checkbox"/> Gebirgsflüge	.....
<input type="checkbox"/> Film- Photoflüge	<input type="checkbox"/> Film- Photoflüge	.....
<input type="checkbox"/> Unterlastflüge	<input type="checkbox"/> Unterlastflüge	.....
<input type="checkbox"/> Logging	<input type="checkbox"/> Logging	.....
<input type="checkbox"/> Sprühflüge	<input type="checkbox"/> Sprühflüge	.....
<input type="checkbox"/> Lawinensprengungen	<input type="checkbox"/> Lawinensprengungen	.....
<input type="checkbox"/> Fallschirmspringeroperationen	<input type="checkbox"/> Fallschirmspringeroperationen	.....
<input type="checkbox"/> sonstige Verwendungen	<input type="checkbox"/> sonstige Verwendungen	.....
.....
.....
.....
Total Flugstunden	Total Flugstunden	.....

Ltz. 1) Überwiegender geografischer Einsatz in	Ltz. 2) Überwiegender geografischer Einsatz in
---	-------	---	-------

Piloten

Bei namentlich nicht genannten Piloten die minimal geforderten Stunden, resp. denjenigen Piloten mit der geringsten Flugerfahrung aufgeben.

Bei den Stunden auf ME/Turbine/Jet diejenigen Stunden erfassen, welche dem Luftfahrzeug entsprechen.

Co-Pilotenstunden nur erfassen sofern mit Co-Piloten geflogen wird.

Zu Ltz. 1)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Zu Ltz. 2)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
<u>Namentlich nicht genannte Piloten (PIC)</u>	.....	<u>Namentlich nicht genannte Piloten (PIC)</u>	.....
Mind. Stunden total (fwh or rwh)	.....	Mind. Stunden total (fwh or rwh)	.....
davon mind. Studen auf ME/Turbine/Jet	.....	davon mind. Studen auf ME/Turbine/Jet	.....
davon mind. Stunden auf Typ	.....	davon mind. Stunden auf Typ	.....
geforderte Lizenzen	.....	geforderte Lizenzen	.....
<u>Namentlich nicht genannte Piloten (Co-Pi)</u>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<u>Namentlich nicht genannte Piloten (Co-Pi)</u>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Mind. Stunden total (fwh or rwh)	.....	Mind. Stunden total (fwh or rwh)	.....
davon mind. Studen auf ME/Turbine/Jet	.....	davon mind. Studen auf ME/Turbine/Jet	.....
davon mind. Stunden auf Typ	.....	davon mind. Stunden auf Typ	.....
geforderte Lizenzen	.....	geforderte Lizenzen	.....
<u>Namentlich genannte Piloten (max. 3)</u>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<u>Namentlich genannte Piloten (max. 3)</u>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Vorname / Nachname	.....	Vorname / Nachname	.....
Stunden total (fwh or rwh)	.....	Stunden total (fwh or rwh)	.....
davon Studen auf ME/Turbine/Jet	.....	davon Studen auf ME/Turbine/Jet	.....
davon Stunden auf diesem Typ	.....	davon Stunden auf diesem Typ	.....
Lizenzen	.....	Lizenzen	.....

Vorname / Nachname
 Stunden total (fwh or rwh)
 davon Studen auf ME/Turbine/Jet
 davon Stunden auf diesem Typ
 Lizenzen

Vorname / Nachname
 Stunden total (fwh or rwh)
 davon Studen auf ME/Turbine/Jet
 davon Stunden auf diesem Typ
 Lizenzen

Vorname / Nachname
 Stunden total (fwh or rwh)
 davon Studen auf ME/Turbine/Jet
 davon Stunden auf diesem Typ
 Lizenzen

Vorname / Nachname
 Stunden total (fwh or rwh)
 davon Studen auf ME/Turbine/Jet
 davon Stunden auf diesem Typ
 Lizenzen

Emergency and recurrency Training nein ja
 Häufigkeit
 Training Organisation

Emergency and recurrency Training nein ja
 Häufigkeit
 Training Organisation

Zusätzliche Informationen zu denPiloten (z.B. bei gewissen
 Verwendungen eingeschränkter Pilotenkreis)

Zusätzliche Informationen zu denPiloten (z.B. bei gewissen
 Verwendungen eingeschränkter Pilotenkreis)

Haftpflichtdeckung

Währung CHF EUR USD

Lfz. 1)

Dritthaftpflicht

Ges. Mindestdeckung nein ja

Wenn nein, gewünschte Deckungssumme eintragen

CSL (Einheitsdeckung für Dritt- und Passagierhaftpflicht)

Ges. Mindestdeckung nein ja

Wenn nein, gewünschte Deckungssumme eintragen

Evt. Zusätzliche Variante

Einschluss Haftpflicht-Kriegsrisiken (AVN 52E)

Ges. Mindestdeckung nein ja

Wenn nein, gewünschte Deckungssumme eintragen

Lfz. 2)

Dritthaftpflicht

Ges. Mindestdeckung nein ja

Wenn nein, gewünschte Deckungssumme eintragen

CSL (Einheitsdeckung für Dritt- und Passagierhaftpflicht)

Ges. Mindestdeckung nein ja

Wenn nein, gewünschte Deckungssumme eintragen

Evt. Zusätzliche Variante

Einschluss Haftpflicht-Kriegsrisiken (AVN 52E)

Ges. Mindestdeckung nein ja

Wenn nein, gewünschte Deckungssumme eintragen

Unfallversicherung

Währung CHF EUR USD

Deckungssumme

Tod

Invalidität

Je Crewsitzplatz:

je Fluggastplatz:

.....

.....

Kaskoversicherung

Währung CHF EUR USD

Lfz. 1)

Agreed Value
(inkl. Sonderinstrumente und Zusatzausrüstung)

Selbstbehalt

Var. II Deductible

Einschluss Kasko-Kriegsrisiken nein ja
(LSW 555D)

Finanzierung nein ja

Kredit/Leasing Institut

Kreditsumme

Lfz. 2)

Agreed Value
(inkl. Sonderinstrumente und Zusatzausrüstung)

Selbstbehalt

Var. II Deductible

Einschluss Kasko-Kriegsrisiken nein ja
(LSW 555D)

Finanzierung nein ja

Kredit/Leasing Institut

Kreditsumme

Kaskodeckung für

Ersatz- und Ausrüstungsteile: nein ja

Währung CHF EUR USD

Gewünschte Sub-Limits: Wert je feuertechnisch getrenntes Lager

je Transport

je Einzelteil

Für alle Schadenereignisse im Versicherungsjahr

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 eingetreten 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

Vermittler

Interessent

Ort, Datum / Firmenstempel und Unterschrift

Ort, Datum / Firmenstempel und Unterschrift

Ich / Wir haben zur Kenntnis genommen, dass die von mir / uns gemachten Angaben bei einem durch mich / uns erteilten Deckungsauftrag Gegenstand des Vertrages werden.

Bitte den Fragebogen per Fax zurücksenden an Nr. +41 (0)44 285 16 17

Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung

Informationspflicht des Versicherers gemäss Art. 3 des Bundesgesetzes über den Versicherungsvertrag.

Gemäss Art. 3 des Bundesgesetzes über den Versicherungsvertrag besteht eine Informationspflicht des Versicherers bezüglich folgender Aspekte:

- a. die versicherten Risiken;
- b. den Umfang des Versicherungsschutzes;
- c. die geschuldeten Prämien und weitere Pflichten des Versicherungsnehmers;
- d. Laufzeit und Beendigung des Versicherungsvertrages;
- e. Die für die Überschussermittlung und die Überschussbeteiligung geltenden Berechnungsgrundlagen und Verteilungsgrundlagen und – methoden;
- f. Die Rückkaufs- und Umwandlungswerte;
- g. Die Bearbeitung der Personendaten einschliesslich Zweck und Art der Datensammlung sowie Empfänger und Aufbewahrung der Daten;
- h. Die Identität des Versicherers.

Der Versicherungsnehmer anerkennt, dass er, sofern für diese Police anwendbar, sämtliche erforderlichen Informationen vor dem Abschluss des Versicherungsvertrages erhalten hat. Die entsprechenden Angaben sind in dieser Offerte, der Police oder den Vertragsbedingungen zu entnehmen.

Datenbearbeitung

Der Versicherungsnehmer ermächtigt die Allianz Risk Transfer AG hiermit, sämtliche im Zusammenhang mit diesem Vertrag oder den Leistungen unter diesem Vertrag erforderlichen Daten über den Versicherungsnehmer und die Versicherten sowie deren Angestellten und Vertreter in elektronischer oder physischer Form zu bearbeiten. Datenbearbeitung umfasst jeglichen Umgang mit Personendaten, insbesondere das Beschaffen, Aufbewahren, Verwenden, Bearbeiten, Weiterleiten, Archivieren sowie Löschen von Daten. Die Datenbearbeitung erfolgt insbesondere zu folgenden Zwecken: Offertstellung, Erfassung und Verwaltung von Versicherungsnehmern und Versicherten, Erfüllung, Verwaltung und Überwachung des Versicherungsvertrags, Risikokontrolle und Compliance.

Der Versicherungsnehmer ermächtigt die Allianz Risk Transfer AG ausdrücklich:

- (i) Daten selber zu bearbeiten oder durch andere Konzerngesellschaften oder nicht verbundene Dritte für die angegebenen Zwecke bearbeiten zu lassen und weiterzuleiten. Sie darf Daten zu diesem Zweck auch an Konzerngesellschaften oder Dritte im Ausland weiterleiten und von diesen dort bearbeiten lassen, selbst wenn das entsprechende Land keinen angemessenen Datenschutz gewährleisten kann.
- (ii) Zur Überprüfung von Angaben des Versicherungsnehmers und der Versicherten Rücksprache mit Dritten zu nehmen, Daten an Dritte weiterzuleiten, sowie Auskünfte einzuholen und in amtliche Akten Einsicht zu nehmen.

Bei der Datenbearbeitung beachtet die Allianz Risk Transfer AG das Schweizerische Datenschutzgesetz („DSG“) und bearbeitet Daten nur, soweit dies gemäss DSG oder anderen anwendbaren Rechtsbestimmungen zulässig ist. Der Versicherungsnehmer und die Versicherten haben nach Massgabe des DSG insbesondere das Recht:

- (i) Auskunft darüber zu verlangen, ob und welche Daten über sie bearbeitet werden; und
- (ii) Unrichtige Daten berichtigen zu lassen.

Diese Begehren sind schriftlich zu stellen.