

Allianz Global Corporate & Specialty AG

Kasko- und Haftpflicht- versicherung für UAV (Unmanned Aerial Vehicles)

General Aviation Risikofragenbogen

Allianz Global Corporate & Specialty
General Aviation
Tödistrasse 61
8002 Zürich

Allianz 

RISIKOFRAGEBOGEN FÜR UAV

1. ALLGEMEINE INFORMATIONEN

Name, Vorname bzw. Firma:			
Strasse, Hausnummer:			
PLZ, Ort:			
Tel.:		Fax.:	
E-Mail:		Homepage:	
Der Versicherungsnehmer ist: <input type="checkbox"/> Verwender des UAV <input type="checkbox"/> Eigentümer des UAV			
Derzeitiger Versicherer:			
Sparte:	Versicherer:	Ablaufdatum:	gekündigt?
Haftpflicht:			<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
Kasko:			<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN

2. INFORMATIONEN ZUR DECKUNG

Ich/wir benötige/n folgenden Versicherungsschutz für 12 Monate ab dem _____:

- Halterhaftpflichtversicherung gesetzliche Pflichtversicherungssumme
- CHF 2'000'000
 CHF 4'000'000
 CHF _____
- UAV-Kaskoversicherung für das Luft- und Bodenrisiko
- mit Selbstbehalt je Schadenfall CHF 1'000 CHF 3'000 CHF _____

3. UAV-INFORMATIONEN

UAV-Typ:	Baujahr:	Serien-Nr.*):	MTOM (kg)	Anschaffungspreis lt. Rechnung*)	Gebraucht?	Flugdatenschreiber onboard?
					<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
					<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
					<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN

Für mehr UAV bitte Beiblatt hinzufügen.

*) erforderlich.

4. BETRIEBS-INFORMATIONEN

a. Ich/wir setze/n das UAV wie folgt ein:

gewerblich wissenschaftlich polizeilich/behördlich

Beschreibung: _____

b. Finden Flüge über Menschenansammlungen statt? JA NEIN

c. Wird die Onboard-Kamera bzw. Payload von einer zweiten Person gesteuert? JA NEIN

d. Ich/wir setze/n das UAV in folgendem Gebiet ein:

Deutschland Europa

e. Wurde Ihnen bereits einmal eine Versicherung aufgrund von Schäden und/oder Nichtzahlung der Prämie gekündigt? JA NEIN

5. PILOTEN-INFORMATIONEN

Name des Piloten	Geb.-Datum	UAV-Pilot seit	Flugstunden auf		unfallfrei seit*	Flugbuch wird geführt
			RC Helikopter	UAV		
						<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
						<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
						<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
						<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
						<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN

* Bitte ggf. Unfalldetails (inkl. Ursache, Schadenhöhe) beifügen

Nur für Erst-Erwerber von UAV ohne vorherige Flugerfahrung:

a. Alle von mir/uns beauftragte UAV-Piloten haben eine theoretische und praktische Einweisung im Steuern des UAV erhalten. JA NEIN

Eine Ausbildungsbescheinigung für jeden UAV-Piloten liegt diesem Fragebogen bei.

b. Wer bildet die UAV-Piloten aus (Firma, Anschrift)? Bitte fügen Sie eine Übersicht der Ausbildungsinhalte bei.

c. Hatten die o.g. Piloten bereits einen entschädigungspflichtigen Luftfahrtunfall? JA NEIN

Wenn ja, machen Sie bitte hier Angaben dazu (Datum, Ursache, Schadenhöhe):

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass die von mir oben gemachten Angaben bei einem durch mich eventuell erteilten Deckungsauftrag Gegenstand des Vertrags werden. Falsche Angaben können im Schadenfall zur Deckungsablehnung führen.

Datum, Ort

Unterschrift des Versicherungsnehmers/Interessenten

.....

.....

Anlagen zu diesem Antrag:

- Anschaffungsrechnung/-angebot
- Ausbildungsbescheinigung(en) des/der UAV-Piloten
- Technische Spezifikationen des UAV
- Schulungsinhalte der UAV-Pilotenausbildung