

Fragebogen Flugaktivitäten (Zivil)

Gilt für Piloten, andere Besatzungsmitglieder und Passagiere* sowie für Flüge mit Flugzeug, Hubschrauber, Ballon und Luftschiff

DELA
füreinander

Antragsteller

Name, Vorname _____

Versicherte Person (nur ausfüllen, falls abweichend vom Antragsteller)

Name, Vorname _____

Beruf: _____

Fliegen Sie als Pilot? Nein Ja

Wenn **Ja**:

a. Welche Lizenzen besitzen Sie? _____

b. Für welche Flugzeugtypen besitzen Sie eine Berechtigung? _____

c. Wann haben Sie fliegen gelernt? _____

d. Wie viele Flugstunden haben Sie als Pilot absolviert?

Insgesamt: _____ In den letzten zwölf Monaten: _____

e. Waren Sie jemals an Flugunfällen beteiligt? Nein Ja

Wenn **Ja**, Ergebnis, bitte Details angeben _____

f. Ist Ihre Lizenz jemals widerrufen oder gesperrt worden? Nein Ja

Wenn **Ja**, bitte Details angeben _____

Bitte nennen Sie Details zu Ihren künftigen fliegerischen Aktivitäten:

a. Typ des Luftfahrzeugs (Muster, Modell und Nummer): _____

b. Anzahl Stunden als Pilot (nächste 12 Monate): _____

c. Anzahl Stunden als Passagier (nächste 12 Monate): _____

d. Zweck (z. B. Vergnügungsflüge, Geschäftsflüge, Lufttaxi, als Fluglehrer): _____

e. Wem gehört das Luftfahrzeug? _____

Besitzt der Eigentümer eine Betriebsbewilligung? Nein Ja

f. Wer wartet das Luftfahrzeug? _____

g. Wo beabsichtigen Sie zu fliegen (Abflug- und Zielorte)? _____

* (nicht aber als zahlende Passagiere auf Linienflügen und offiziellen Flugrouten)

h. Werden die Flüge zwischen lizenzierten Flugplätzen stattfinden? Nein Ja

Wenn **Nein**, bitte Details angeben _____

i. Beabsichtigen Sie, an Flugveranstaltungen, Wettflügen, Vorführungen, Kunstflügen oder Flugstunts teilzunehmen?

Nein Ja

Wenn **Ja**, bitte Details angeben _____

j. Beabsichtigen Sie, Tiefflüge oder Spezialflüge durchzuführen? (z. B. Schädlingsbekämpfung, Kontrollflüge)

Nein Ja

Wenn **Ja**, bitte Details angeben _____

k. Beabsichtigen Sie, als Testpilot zu fliegen?

Nein Ja

Wenn **Ja**, bitte angeben: Name des Arbeitgebers _____

Handelt es sich um: Prototypen Flugzeuge, neu Flugzeuge, überholt

Ich erkläre, dass ich die obigen Fragen nach bestem Wissen und Gewissen richtig beantwortet und keine wesentlichen Informationen verschwiegen habe, die die Beurteilung oder Annahme dieses Antrages beeinflussen können. Außerdem bin ich damit einverstanden, dass dieses Formular Bestandteil meines Lebensversicherungsantrages ist und das Verschweigen wesentlicher Tatsachen den Vertrag ungültig machen kann.

Ort, Datum

Unterschrift der zu versichernden Person