

Antrag      ... auf Maschinen- & Kaskoversicherung  
 Angebot      für Copter

## 1. Persönliche Daten

Firma \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ Hausnr. \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Der Versicherungsnehmer ist...       Verwender des Copters       Eigentümer des Copters

## 2. Technische Daten

Luftfahrzeug/Typ	Hersteller	Serien-Nr.	Baujahr	max. Abfluggewicht (kg)	Kaufpreis (netto) lt. Rechnung

Zubehör (Kameras, Objektive, Filter ...)	Hersteller	Serien-Nr.	Kaufjahr	Kaufpreis (netto) lt. Rechnung

Geben Sie bitte Ihr **gesamtes Zubehör** an, welches Sie an den zu versichernden Coptern verwenden möchten, da der Versicherungsschutz ausschließlich für aufgelistetes Copter + Zubehör gilt. Außerdem benötigen wir die **Kopien der Kaufbelege von Copter und Zubehör**.

## 3. Verwendungszweck

a.     Deutschland     Europa

b.     gewerblich     privat

## 4. Piloten-Informationen

Nach- & Vorname	Geburtsdatum	Einweisung in Copter durch Hersteller oder zertifiziertem Piloten
		<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

Zusätzlich benötigen wir **Herstellereinführung(en) und/oder Ausbildungsbescheinigung(en) des/der Copter-Piloten.**

## 5. Vorschäden (Art & Höhe)

a. Hatten Sie in den letzten 5 Jahren einen Flug-Unfall, für den eine Versicherung aufkommen musste?  ja  nein

b. Wurde Ihnen bereits einmal eine Versicherung aufgrund von Schäden und/oder Nichtzahlung der Prämie gekündigt?  ja  nein

Fügen Sie bitte eine detaillierte Beschreibung (Pilot, Datum, Versicherung, Schadenshöhe) bei.

### Wichtiger Hinweis

Maßgeblich für die Bildung der Versicherungssumme ist der jeweils gültige Listenpreis der versicherten Sache(n) im Neuzustand (Neuwert) zuzüglich der Bezugskosten (z. B. Kosten für Verpackung, Fracht, Zölle und Montage). Rabatte und Preiszugeständnisse bleiben unberücksichtigt. Bitte prüfen Sie, ob die diesem Angebot zugrunde liegende Versicherungssumme die oben genannte Voraussetzung erfüllt, andernfalls droht Unterversicherung, die empfindliche Entschädigungskürzungen nach sich ziehen kann. Die von Ihnen gemachten Angaben sind Grundlage für die Berechnung des Angebots.

Falsche Angaben können im Schadenfall zu Leistungskürzungen der Versicherung führen.

Schicken Sie bitte den vollständig ausgefüllten Fragebogen sowie die Anlagen per E-Mail an:  
info@kraft-versicherungsservice.de