

Versicherungsnehmer:

Beratung durch:

HENGSTENBERG & PARTNER GmbH
 Versicherungsmakler
 Sendlinger-Tor-Platz 11 • 80336 München
 Tel.: 089 - 54838-0
 Fax: 089 - 54838-199
 willkommen@hbup.de
 http://www.hbup.de

Persönlicher Ansprechpartner:

1. Zu versichernde Person	
1.1. Vorname, Nachname	<input type="text"/> <input type="text"/>
1.2. Geburtsdatum	<input type="text"/>
2. Berufliche Tätigkeit	
2.1. Berufsbezeichnung / Berufliche Tätigkeit	<input type="text"/>
2.2. Sind Sie bei einer Luftfahrtgesellschaft angestellt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , bei welcher? <input type="text"/>
2.3. Sind Sie beruflich als Flugzeugführer tätig?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
2.4. Bestehende Lizenzen	<input type="checkbox"/> Motorflugzeuge <input type="checkbox"/> Hubschrauber <input type="checkbox"/> Luftschiffe <input type="checkbox"/> Segelflugzeuge <input type="checkbox"/> Flugzeuge mit Strahltriebwerk
2.5. Welche Flugzeugtypen fliegen Sie?	<input type="text"/>
2.6. Wie viele Flugstunden haben Sie jeweils in den letzten 3 Jahren absolviert?	20 <input type="text"/> : <input type="text"/> Stunden 20 <input type="text"/> : <input type="text"/> Stunden 20 <input type="text"/> : <input type="text"/> Stunden
2.7. Sind Sie Flugschüler?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , voraussichtliches Ende der Ausbildung? <input type="text"/>
2.8. Sind Sie als Fluglehrer tätig?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

<p>2.9. Sind Sie Angehöriger des gelegentlich mitfliegenden Bord- oder technischen Personals</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, umfasst diese Tätigkeit mehr als 50 Flugtage jährlich? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p>
<p>2.10. Gehören Sie zu den Besatzungsmitgliedern bei Versuchs- oder Erprobungsflügen (z.B. Ein- und Nachfliegen von Luftfahrzeugen)?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, welche Flugzeuge betrifft dies? <input type="checkbox"/> Serienflugzeuge <input type="checkbox"/> Musterflugzeuge (Neukonstruktionen) Umfasst diese Tätigkeit mehr als 50 Flugtage jährlich? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p>
<p>3. Sonstige Hinweise und Erläuterungen</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 80px;"></div>
<p>Einverständniserklärung zur Datenweitergabe</p>	<p>Sie gestatten, dass die erfassten Daten nebst etwaigen Anlagen mittels unverschlüsselter E-Mail - auch über Dienstleister - an Versicherungsunternehmen zur Prüfung und Angebotserstellung weitergeleitet werden.</p> <p>_____</p> <p>Datum, Unterschrift</p>
<p>Interne Notizen</p>	
<p>Mitarbeiter: <input type="text"/> Datum : <input type="text"/> Uhrzeit: Von <input type="text"/> bis <input type="text"/></p>	<p><input type="checkbox"/> telefonische Erfassung <input type="checkbox"/> schriftliche Kundenangaben <input type="checkbox"/> persönliche Besprechung <input type="checkbox"/> im Maklerbüro <input type="checkbox"/> beim Kunden <input type="checkbox"/> <input type="text"/></p>
<p>Rev002 vom 21.10.2009</p>	