

**AXA Versicherung AG**

Versicherungsagentur für Flugsport – FlyInsure GmbH Kössen
 6345 Kössen, Österreich, Dorf 2, Telefon: +43-(0)5375-5314, E-Mail: axa@flyinsure.eu

Luftfahrthaftpflichtversicherung für Multicopter (Quadro-, Okto-, Hexacopter) und Flugmodelle mit Kamera

Antrag nach den derzeit geltenden Allg. und allfälligen Besonderen Versicherungsbedingungen

Versicherungssummen:

Haltung und dem Betrieb des versicherten Quadro-/Mikro-/Oktocopters/Flugmodell mit Kamera im gewerblichen nicht autonomen Einsatz inkl. Film- und Fotoflüge auf privatem und öffentlichem Gelände, Überwachung von Objekten sowie Überflug von Personen, Geltungsbereich: EU/EWR/UK/Schweiz	€ 1.500.000,-- oder € 3.000.000,--
(zumindest aber)	SZR 750.000,--

Variante mit Deckungssumme € 1.500.000,--

Jahresprämie für Halter mit Wohnsitz in Österreich oder Schweiz (inkl. VersSt)	€ 230,--
Jahresprämie für Halter mit Wohnsitz in Deutschland (inkl. VersSt)	€ 247,--
Jahresprämie für Halter mit Wohnsitz in anderen EU-Ländern sowie EWR/UK/Schweiz (inkl. VersSt)	€ 255,--

Variante mit Deckungssumme € 3.000.000,--

Jahresprämie für Halter mit Wohnsitz in Österreich oder Schweiz (inkl. VersSt)	€ 327,--
Jahresprämie für Halter mit Wohnsitz in Deutschland (inkl. VersSt)	€ 350,--
Jahresprämie für Halter mit Wohnsitz in anderen EU-Ländern sowie EWR/UK/Schweiz (inkl. VersSt)	€ 360,--

Versicherungsnehmer

Titel, Zuname		Vorname	
Straße, Hausnummer, Tür		Land, PLZ, Ort	
Staatsbürgerschaft	Geburtsdatum	Telefon	
e-Mail-Adresse			

Versichertes Luftfahrzeug

Luftfahrzeug/Typ	Hersteller	
Werk- / Seriennummer	Max. Abfluggewicht in kg	Baujahr

Verwendungszweck

<input type="radio"/> privat	<input type="radio"/> gewerblich	<input type="radio"/> Film- und Fotoflüge	<input type="radio"/> auf privatem Gelände
<input type="radio"/> Überwachung v. Objekten	<input type="radio"/> Überwachung von Stadien	<input type="radio"/> Überflug von Personen / Personensammlungen	<input type="radio"/> auf öffentlichem Gelände
<input type="radio"/> sonstiges (bitte kurz erläutern)			

Versicherungsbeginn: Tag/Monat/Jahr / /	Laufzeit: 1 Jahr	Zahlungsweise: jährlich mit Zahlschein	V 08/2025
Ort/Datum	Unterschrift		