

**AXA Versicherung AG**

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

Luftfahrthaftpflicht-, Passagierhaftpflicht- und Fluggastunfallversicherung für Tandemsprünge/-flüge

Antrag nach den derzeit geltenden Allg. und allfälligen Besonderen Versicherungsbedingungen

Versicherungsnehmer

Titel, Zuname		Vorname	
Straße, Hausnummer, Tür		Land, PLZ, Ort	
Staatsbürgerschaft	Geburtsdatum	Telefon	
e-Mail-Adresse			
<input type="checkbox"/> Kooperationspartner:		Mitgliedsnummer:	

Versichertes Luftfahrzeug (Tandem)

		<input type="checkbox"/> Paragleiter	<input type="checkbox"/> Hängegleiter	<input type="checkbox"/> Fallschirm
Type	Baujahr	Seriennummer	Zulassungsnummer	

Luftfahrthaftpflicht- und Passagierhaftpflichtversicherung

für Fallschirme und nicht motorisierte Para- und Hängegleiter, Geltungsbereich EU/EWR/UK/CH, einschl. Wettbewerbsrisiko

Variante bitte ankreuzen!	nur private Flüge in Österreich	alle Flüge im EU-Raum und Schweiz (auch gewerblich bzw. zu Selbstkosten)	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Passagierhaftpflicht (für 1 Sitzplatz)	€ 220.000,--	€ 365.000,--	
Obhutgepäck	€ 1.850,--	€ 1.850,--	
Haftung als Halter des Luftfahrzeuges (Personen- und Sachschäden)	€ 1.500.000,--	€ 1.500.000,--	CSL-Deckung € 1.500.000,--
Ausfallschäden (ohne vorangegangene Personen- oder Sachschäden)	€ 12.000,--	€ 12.000,--	€ 12.000,--
Unfallbedingte Bergungskosten	€ 10.000,--	€ 10.000,--	€ 10.000,--
Jahresprämie (inkl. VersSt)	€ 350,--	€ 435,--	€ 505,--
ermäßigt für Mitglieder von Kooperationspartnern (inkl. VersSt)	€ 320,--	€ 395,--	€ 455,--

optional: **Fluggast-Unfallversicherung** (bitte ankreuzen, falls gewünscht)

Unfalltod pro Sitzplatz	€ 40.000,--
Uninvalidität pro Sitzplatz	€ 40.000,--
Jahresprämie (ermäßigt) in Österreich (inkl. 4% VersSt)	€ 203,-- (183,--)
Jahresprämie (ermäßigt) in Deutschland (inkl. 19% VersSt)	€ 233,-- (210,--)

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