

Angebotsanfrage Fluguntauglichkeitsversicherung (FU)

Angaben zur Person

| | | | |
|-----------------------|-------|---|----------------------|
| Anrede | Titel | Vorname | Nachname |
| Straße und Hausnummer | | | Postleitzahl Wohnort |
| Telefonnummer | | E-Mail | |
| Geburtsdatum | | Familienstand | |
| Staatsangehörigkeit | | Raucher:in <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (mind. seit 12 Monaten) | |

Angaben zum Beruf

| | | |
|---|---|--|
| Beschäftigungsstatus | | |
| <input type="checkbox"/> Angestellte:r | <input type="checkbox"/> Freelancer:in | <input type="checkbox"/> Personalleasing |
| Arbeitgeber/Auftraggeber bzw. Name der Flugschule | | seit |
| Berufsgruppe | | |
| <input type="checkbox"/> Cockpit-Personal | <input type="checkbox"/> Kabinen-Personal | <input type="checkbox"/> Flugschüler:in |
| Nähere Angaben | | |
| <input type="checkbox"/> Hubschraubführer:in | <input type="checkbox"/> Capt. | <input type="checkbox"/> FO |

Angaben zum gewünschten Versicherungsschutz

Bitte beachten Sie die maximale Absicherungssummen inkl. bestehender Versicherungen: Cockpit-Personal 3.500 Euro, Kabinen-Personal 1.500 Euro, Flugschüler:innen: 2.000 Euro

| | |
|------------------------------|---------------------------------|
| gewünschte Höhe der FU-Rente | gewünschter Versicherungsbeginn |
|------------------------------|---------------------------------|

Angaben zur bestehenden FU/BU-Rente (wenn vorhanden, bitte unbedingt angeben)

| | |
|------------------|-------------|
| monatliche Rente | Versicherer |
|------------------|-------------|



In Kooperation mit:



Als Expertinnen und Experten für den Bereich der Luftfahrt bieten wir weitere Absicherungskonzepte, speziell auf die Bedürfnisse von Verkehrsflugzeugführer:innen ausgerichtet. Gerne beraten wir Sie, um für Sie passgenaue Lösungen zu finden.

An welchen Absicherungslösungen haben Sie noch Interesse?

- ☐ Klassische LOL-Summenversicherung
- ☐ Unfallversicherung
- ☐ Private Kranken(zusatz)versicherungen
- ☐ Altersvorsorge
- ☐ Kapitalanlagen

Sonstiges/Bemerkungen



Bei Fragen und/oder Beratungsbedarf wenden Sie sich bitte an Sabrina Gast.

T: 0221/ 33 604-27

F: 0221/ 33 604-44

M: sabrina.gast@ahc-mibeg.de