



3724-103-53659 D.V. 43

Compañía de Seguros, S.A.

CUESTIONARIO DE AVIACIÓN

Nombre Completo del solicitante: _____

1. Puesto que desempeña usted a bordo: _____

2. Clase de licencia obtenida: _____

3. Fecha en que le fue expedida: _____

4. Fecha de la última renovación: _____

5. Piensa cambiar el alcance de su licencia actual: Sí ____ No ____

6. Empresas Aéreas en que prestó y presta sus servicios: _____

7. Describa la (s) nave (s) que usted utiliza: _____

8. Es Ud. propietario del avión que maneja? _____ En caso afirmativo, indique tipo de avión y el número de motores: _____

9. Tiene Ud. planeado poseer o pilotear un avión en el futuro? _____ En caso afirmativo, dar detalles: _____

10. Vuela Ud. dentro del territorio nacional solamente? _____ En caso negativo, dar detalles: _____

11. Pertenece Ud. a la aviación militar? _____

12. Ha sufrido algún accidente de aviación o le han suspendido por violación a reglamentos? Sí ____ No ____ en caso afirmativo, dar fechas y detalles: _____

13. Los aviones en que Ud. vuela son inspeccionados y probados regularmente de acuerdo con los reglamento de aviación? _____

14. Le fue concedida su licencia con reservas por algún impedimento físico? _____ En caso afirmativo, dar detalles: _____

15. Fecha de su último vuelo como miembro de tripulación: _____



16. Por cada una de las siguientes categorías, favor indique el número de horas voladas en el pasado, y el número estimado de horas de vuelo por año que usted anticipa para un futuro.

Comerciales						
Gobierno						
Gobierno						
alguna manera con trabajo de agricultura						

17. Detalle cualquier otro vuelo no específico en la clasificación anterior (fumigación, levantamiento de planos topográficos, etc.) y otras clases de actividades de vuelos tales como salto en paracaídas, vuelos acrobáticos, carrera, buscar minas, cazar desde avión, etc. Y diga tipo de aeroplano empleado, o si en el futuro pretende relacionarse con éstas categorías:

18. Rutas que usted normalmente vuela y aeródromos utilizados:

19. Observaciones adicionales:

Por este medio declaro que todas las manifestaciones y respuestas hechas a las preguntas que anteceden son completas y exactas y convengo en que formen de mi solicitud de seguro.

Fechado en _____ el día _____ de _____ de 20_____.

Por aceptación

Firma del solicitante