



Cía. Internacional de Seguros, S.A.
CUESTIONARIO VUELO CON ALA DELTA Y PARAPENTE - SOLICITANTE

Nombre completo:

- 1 ¿Desde hace cuántos años practica el ala delta / parapente?
- 2 ¿Es usted miembro de un club?
En caso afirmativo, ¿de cuál? **SÍ / NO**
- 3 ¿Qué tipo de licencia posee: dos plazas, instructor, licencia deportiva?
- 4 ¿Es usted instructor? **SÍ / NO**
- 5 Vuelos realizados hasta la fecha; proporcione los siguientes datos:
 - a Número total de horas de vuelo hasta la fecha
 - b Número de vuelos efectuados hasta la fecha
- 6 Vuelos planeados para el futuro; proporcione los siguientes datos:
 - a Número de horas que quiere volar por año
 - b Número de vuelos que quiere realizar por año
- 7 ¿Dónde efectúa los vuelos con ala delta / parapente?
- 8 ¿Qué método de despegue emplea?
- 9 ¿Espera participar en algún tipo de competición o intento de romper algún récord, o planea llevar a cabo alguna prueba de prototipo? **SÍ / NO**
En caso afirmativo, proporcione toda la información relacionada.

- 10 ¿Ha sufrido alguna vez un accidente en el que usted se haya lesionado o que haya causado daños importantes a su ala delta / parapente? **SÍ / NO**

En caso afirmativo, proporcione toda la información relacionada.

Declaro que, según mi conocimiento, las respuestas indicadas son verídicas y completas y que no he ocultado ninguna información importante que pueda influir en la evaluación o aceptación de la presente solicitud.

Certifico saber que este cuestionario forma parte integrante de mi solicitud de seguro de vida y que toda omisión de hechos importantes de mi conocimiento puede llevar a la anulación del contrato.

Lugar, fecha

Firma