



Cía. Internacional de Seguros, S.A.
CUESTIONARIO AVIACIÓN Y PARACAIDISMO - SOLICITANTE

Apellidos _____ Nombre _____ Fecha de nacimiento _____

Experiencia / formación

Licencia _____

Obtenida: _____ Fecha renovación _____

Otras licencias previstas _____ ¿cuando? _____

Nº total de horas de vuelo _____

Nº de horas de vuelo durante los últimos 12 meses _____

Vuelos actuales y futuros (12 próximos meses)

Profesional Empresa _____

Aficionado

Civil

Militar

Tipo de aparato utilizado _____

Finalidad de los vuelos _____

Límites geográficos _____

Nº total de horas de vuelo durante el año _____

Tipo de vuelo

Línea regular

Transporte

Vuelo Charter

Turismo

Militar (caza, bombardero, etc)

Acrobacia

Aviación Regional

Desinsectación, fumigación

Aerotaxi

Planeador

Prototipos, ensayos

Otros vuelos (re portajes, vuelos de socorro
vigilancia, etc)

Competiciones o records. Si es así, dar detalles _____

Paracaidismo

profesional

aficionado

civil

militar

Tipos de salto

Salto con apertura automática

Cai da libre, apar tura re tardada

Ascensional Tierra

Mar

Si prototipo o record, especificar _____

Zona geográfica _____

Otras actividades aéreas

Ala delta

Ultraligero

Dirigible

Parapente

Otros. ¿Cuáles?

Finalidad de los vuelos:

placer

profesional

prototipos, records (en su caso, aclarar)_____

Zona geográfica _____

Accidentes

Si

No

Fecha: _____

Consecuencias y escuelas:

Estado actual _____

Informaciones adicionales

Indicar otras informaciones y cualquier detalle que la Compañía deba conocer para fijar las condiciones del riesgo de "Aviación - Paracaidismo"

Nota: Si en el futuro Vd. participa en pruebas diferentes a las declaradas, sólo estará cubierto si le han sido fijadas nuevas condiciones de tarificación.

El abajo firmante, declara haber contestado verídicamente a estas preguntas comprendiendo que, en caso de indicaciones incompletas o falsas, serán de aplicación las disposiciones comprendidas en la vigente Ley sobre Contrato de Seguro.

Lugar, fecha

Firma