

Aplicable a:

- **Pilotos, tripulaciones o pasajeros de aviación que no vuelen como pasajeros con pasaje pagado en líneas regulares y rutas conocidas**
- **Vuelos en avión, helicóptero, globo, dirigible, ala delta, ultraligero**

1-. Licencia N°.

Tipo

Fecha de obtención

2-. N° total de horas de vuelo

N° de horas de vuelo durante los últimos 12 meses

N° de horas de vuelo para los próximos 12 meses

3-. Profesional Si No

Nombre de la empresa para la cuál trabaja

Aficionado Si No

Lugar donde practica

4-. Tipo de vuelo

Línea regular Si No

Transporte Si No

Vuelo chárter Si No

Turismo Si No

Acrobacia Si No

Aviación regional Si No

Desinsectación, fumigación Si No

Aerotaxi Si No

Planeador Si No

Prototipos, ensayos Si No

Otros vuelos Si No

(reportajes, vuelos de socorro, vigilancia, etc) Indicar cuál

Competiciones o récords Si No Proporcionar detalles

5-. Tipo de aparato utilizado

6-. Finalidad de los vuelos

7-. Límites geográficos

8-. Accidentes Si No

Fecha del accidente

Consecuencias y secuelas

Estado actual de salud

9-. Información adicional

Proporcionar cualquier detalle que la compañía deba conocer para fijar las condiciones del riesgo "Aviación".

Declaro haber contestado verídicamente a esta preguntas hasta donde tengo conocimiento y que no he omitido ninguna información sustancial que pueda influir en la valoración o en la aceptación de la presente solicitud.

Acepto que este cuestionario forme parte integrante de mi solicitud y que, en caso de indicaciones incompletas o falsas, sean de aplicación las disposiciones en la vigente Ley sobre el contrato de seguro, pudiendo ser causa de invalidación del contrato.

Si en el futuro usted realizara vuelos bajo diferentes condiciones a las declaradas, sólo estaría cubierto si le hubieran sido fijadas las nuevas condiciones de tarificación.

Lugar

Fecha

Firma del Solicitante