

Nombre completo

Fecha de nacimiento

Número de Solicitud

1- ¿Cuántos años hace que practica el vuelo con Ala Delta y/o Parapente?

2- ¿Es usted miembro de algún club o asociación de vuelo con Ala Delta y/o Parapente? Si No

Nombre del Club

3- ¿Posee una licencia de piloto de vuelo deportivo de alguna Asociación o Federación Oficial?

En caso afirmativo, facilite detalles.

Licencia de piloto de vuelo deportivo: Si No Detalle

4- ¿Es usted instructor? Si No

5- Vuelos realizados hasta la fecha.

Facilite detalles sobre:

a) Número total de horas de vuelo realizadas hasta la fecha. Hrs.

b) Número de vuelos efectuados hasta la fecha. Vuelos

6- Vuelos previstos en el futuro.

Facilite detalles sobre:

a) Número de horas de vuelo previstas por año. Hrs.

b) Número de vuelos previstos por año. Vuelos

7- ¿Dónde practica el vuelo con ala delta y/o parapente?

8- ¿Qué método de lanzamiento utiliza?

9- ¿Espera participar en alguna competición o intento de récord, o realizar alguna prueba con prototipos? Si No

En caso afirmativo, facilite todos los detalles.

10- ¿Ha sufrido algún accidente que le haya causado lesiones o que haya provocado daños a su aparato de Ala Delta? Si No

En caso afirmativo, facilite todos los detalles.

Declaro haber contestado verídicamente a estas 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 Ud. realizara vuelos bajo diferentes condiciones a las declaradas, sólo estaría cubierto si le hubieran sido fijadas nuevas condiciones de tarificación.

Firma y nombre del declarante

Fecha en a de de