

## I. Datos personales:

Nombre:

Nombre

Segundo Nombre

Primer Apellido

Segundo Apellido

Fecha de Nacimiento:

dd mm aaaa

Número de Póliza:

## II. Vuelos:

	TOTAL	ÚLTIMOS 12 MESES	SIGUIENTES 12 MESES (ESTIMADO)
NÚMERO DE VUELOS COMO PILOTO			
NÚMERO DE HORAS COMO PILOTO			

III. ¿Qué tipo(s) de aeronave vuela?

---



---



---

## IV. Tipo de licencias o certificaciones obtenidas:

TIPO DE LICENCIA/ CERTIFICACIÓN	NÚMERO DE LICENCIA/ CERTIFICACIÓN	FECHA DE EMISIÓN	FECHA DE CADUCIDAD
		dd   mm   aaaa	dd   mm   aaaa
		dd   mm   aaaa	dd   mm   aaaa
		dd   mm   aaaa	dd   mm   aaaa

V. ¿Vuela desde o aterriza en aeropuertos que no sean públicos o civiles?

SI  NO

Si es afirmativo, indique detalles:

---



---



---

VI. ¿Es usted miembro de un club o asociación de vuelo?

SI  NO

Si es afirmativo, indique detalles:

---



---



---

VII. ¿A que lugares vuela?

---



---



---

VIII. ¿Vuela, o tiene la intención de volar por razones que no sean por placer?, por ejemplo, para fines agrícolas o comerciales, tipo de carga, pasajeros, fotografía aérea, etc.:  SI  NO

En caso afirmativo, sírvase proporcionar detalles:

IX. ¿Participa o tiene la intención de participar en algún vuelo de acrobacias, competencias, exposiciones o pruebas de vuelo?  SI  NO

En caso afirmativo, sírvase proporcionar detalles:

X. ¿Alguna vez ha estado involucrado en un accidente de vuelo o su licencia ha sido restringida o suspendida?  SI  NO

En caso afirmativo, sírvase proporcionar detalles:

XI. Proporcione cualquier información adicional que considere importante:  SI  NO

## DECLARACIÓN

Confirmando que las respuestas que he dado son, a mi leal saber y entender, verdaderas y que no he retenido ninguna información material que pueda influir en la evaluación o aceptación de esta solicitud.

Estoy de acuerdo en que este formulario constituirá parte de mi solicitud de seguro y que la falta de divulgación de cualquier hecho material conocido por mí puede invalidar mi seguro.

Nombre(s) y Apellido(s) \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Fecha:    |    |     
          dd   mm   aaaa