



Nombre del solicitante		Fecha de nacimiento Día      Mes      Año			Número de solicitud
1. ¿Viaja usted en calidad de: Piloto <input type="checkbox"/> Tripulante <input type="checkbox"/> Pasajero <input type="checkbox"/>		A bordo de Aeronaves Comerciales <input type="checkbox"/> Particulares <input type="checkbox"/> Militares <input type="checkbox"/>			
2. ¿Esta usted tomando clases para piloto? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		3. ¿Tiene usted pensado tomar clases de aviación? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		4. ¿En que línea aérea vuela?	
5. Sus actividades aéreas son:					
<input type="checkbox"/> Fumigación		<input type="checkbox"/> Vuelos de exploración o de reconocimiento		<input type="checkbox"/> Instructor de vuelo	
<input type="checkbox"/> Vuelos de prueba		<input type="checkbox"/> Vuelos fletados (carga o pasajeros)		<input type="checkbox"/> Vuelos fotográficos	
<input type="checkbox"/> Otros (especifique) _____		<input type="checkbox"/> Vuelos en planeador o aeronaves más ligeras que el aire			
6. ¿Cuántos vuelos ha hecho en los últimos doce meses?		7. ¿Cuántas horas ha volado durante los últimos doce meses?		8. ¿Qué total de horas aproximadamente ha volado?	
9. ¿Cuántos vuelos espera hacer en el resto de este año?			10. Tipo de licencia o certificado Particular <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/>		
10a. Número de licencia		10b. Fecha de la última renovación			
11. Nombre de la empresa para la cual trabaja					
¿Cuál es el giro de la empresa?					
12. ¿Ha efectuado evoluciones en el aire; vuelos acrobáticos o de competencia?      Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			12a. ¿De qué tipo?		12b. ¿Cuántos vuelos anuales?
13. ¿Qué tipo de aeronave utiliza? Avioneta <input type="checkbox"/> Turbohélice <input type="checkbox"/> Jet <input type="checkbox"/> Otro (especifique) _____					
14. ¿Qué clase de instrumentos de navegación lleva el aparato que usted usa?					
15. ¿Hace uso de paracaídas? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			15a. ¿Cuántos saltos en un año?		

De usted un relato de sus actividades pasadas en aviación y lo que piensa hacer en este sentido en el futuro

Por medio del presente, manifiesto que las respuestas a todas las preguntas son veraces y estoy de acuerdo con que formen parte de mi solicitud y contrato de seguro.

Lugar y fecha

Firma del solicitante

AUT. C.N.B.S. Según OF. 46638 EXP. 730 (S-3)/5 del 28 de Agosto de 1981