

CUESTIONARIO DE RIESGOS ESPECIALES AVIACIÓN CIVIL Y MILITAR (PASAJERO)

(Destinado únicamente a pasajeros que no solo utilizan aviones de líneas comerciales, internacionales y nacionales)

Esta información forma parte integral de la solicitud de seguro y debe ser contestado con información real y actualizada a la fecha en que sea contestado:

DATOS GENERALES

Apellido paterno, materno y nombre(s) del solicitante

Fecha de nacimiento

dd / mm / aaaa

R.F.C. (con homoclave)

Ocupación actual

Sexo Fem. Masc.

1. ¿Qué clase de aparato utiliza usted?

Número de horas anuales

Turismo

Si No

Aerotaxi

Si No

Aviones propios de su empresa

Si No

Aviones militares

Si No

Planeadores

Si No

Helicópteros

Si No

Globos aerostáticos

Si No

2. Número total de horas de vuelo por año

3. ¿Ha recibido Ud. instrucción de piloto aviador?

Si No

4. ¿Tiene Ud. planeado pilotear un avión en el futuro?

Si No

De acuerdo a la LEY SOBRE EL CONTRATO DEL SEGURO, el solicitante debe declarar todos los hechos importantes para la apreciación del riesgo que se refiere este cuestionario que forma parte de la solicitud, tal como los conozca o deba conocer al momento de firmar el mismo, en la inteligencia de que la declaración inexacta o falsa declaración de los hechos importantes que se pregunten podría originar la pérdida de los derechos del asegurado o de los beneficiarios en su caso.

Lugar y fecha

Firma del SOLICITANTE

En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 202 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, la documentación contractual y la nota técnica que integran este producto de seguro, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas a partir del día 02 de Octubre de 2017, con el número CGEN-S0111-0141-2017 / CONDUSEF-G-00718-002.