



**Cuestionario para Pasajeros
(Aviación Civil y Militar)**

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

Forma parte integrante de la solicitud de Seguro presentada por:

Nombre del Solicitante: _____

Fecha de Nacimiento: _____

1.- Que clase de aparato usa Usted

	Si	No	Número de horas anuales
- Turismo	—	—	_____
- Aerotaxi	—	—	_____
- Aviones propios de su empresa	—	—	_____
- Aviones militares	—	—	_____
- Planeadores	—	—	_____
- Helicópteros	—	—	_____
- Globos	—	—	_____

2.- Número total de horas de vuelo anuales _____

3.- Ha recibido usted instrucción de piloto aviador Si _ No_

4.- Tiene usted planeado pilotear un avión en el futuro Si _ No _

OBSERVACIONES ADICIONALES: _____

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.

Firma del Solicitante

Lugar y Fecha de firma