

CUESTIONARIO PARA PERSONAS QUE SIENDO PILOTOS CON LICENCIA FEDERAL, VUELAN AERONAVES PRIVADAS NO PERTENECIENTES A LINEAS COMERCIALES, AUTORIZADAS POR EL ESTADO, EN FORMA HABITUAL Y SIN ITINERARIO FIJO.

NOMBRE: _____

¿Tiene Ud. licencia federal? _____ ¿Qué clase? _____ No. _____ Fecha de expedición _____

Fecha de la última renovación _____ ¿Tiene Ud. aeroplano propio? _____ Total de horas de vuelo

como piloto hasta la fecha _____ ¿Los aeroplanos que Ud. vuela son examinados y aprobados de acuerdo con los reglamentos de la Secretaría de Comunicaciones? _____ ¿Ha sufrido Ud. accidentes de aviación? _____ Sírvase

dar pormenores en caso afirmativo: _____

¿Ha sido alguna vez sancionado por transgredir los reglamentos de aviación? _____ Sírvase dar pormenores en caso afirmativo _____

¿Desea Ud. su Póliza totalmente cubierta con extraprima? _____

Si es Ud. piloto militar sírvase contestar las siguientes preguntas:

a) ¿Cuál es su grado y a qué servicios está adscrito? _____

b) ¿En qué fecha se graduó Ud. como piloto aviador? _____

c) ¿Vuela Ud. exclusivamente dentro del territorio de la República Mexicana? _____

Sírvase manifestar a continuación el número de vuelos anuales realizados, expresando "ninguno" si no lo hubo

Características de los vuelos	VUELOS EFECTUADOS						Proyecto Para el año próximo	
	En el presente año		Ultimo Año		Penúltimo Año		No. de Despegues	No. de Horas
	No. de Despegues	No. de Horas	No. de Despegues	No. de Horas	No. de Despegues	No. de Horas		
Vuelos en aparatos del Gobierno (Ejército, marina, etc.) a) Como alumno. b) Como instructor								
Vuelos de negocios								
Vuelos de alquiler, observación, levantamiento de planos, etc.								
Vuelos experimentales, de demostración, de fumigación, etc.								
Vuelos privados de otro género								

El suscrito declara que todas sus manifestaciones y respuestas corresponden a la verdad, y que está de acuerdo con que formen parte de su solicitud de seguro.

LUGAR Y FECHA

FIRMA DEL SOLICITANTE