

Cuestionario para vuelo delta (vida)

Para facilitar los trámites de este cuestionario, por favor llénalo con letra de molde y tinta negra. No será válido si presenta tachaduras o falta alguno de los datos solicitados.

Datos generales del solicit	ante			
Apellido paterno	Apellido ma	iterno	Nombre(s)	
Fecha de nacimiento:		_		
1. ¿Desde cuándo practicas	estos vuelos?			
2. Número total de vuelos ef	ectuados hasta la fecha:			
3. Número de vuelos anuale	s previstos:			
4. ¿Has recibido formación e				
5. ¿Dónde?				
6. ¿Eres miembro de un club	o? Sí□No□			
¿De cuál?				
7. Tipo y marca de aparato:				
8. Tipo de vuelos:				
Cerd	ca del mar	Sí ☐ No ☐		
En I	as montañas	Sí ☐ No ☐		
En d	competencias o exhibiciones	Sí □ No □		
En v	uelos fuera del país	Sí □ No □		
9. ¿Has tenido algún accide	nte? Sí ☐ No ☐			
¿Cuándo?				
¿Cuáles han sido las cons	secuencias?			
Observaciones adicionales:				
Si en el futuro participas el	n pruebas diferentes a las	declaradas, solo	estarás cubierto si te han sido fijad	as nuevas
condiciones de tarificación		monto a ostas nro	guntas comprendiendo que, en cas	o do
indicaciones incompletas			nes comprendidas en la vigente Ley	
Contrato de Seguro.				
Firma del solicitante			Lugar y fecha de firma	
			y de Instituciones de Seguros ue integran este producto de s	

MetLife México, S.A., Avenida Insurgentes Sur número 1457, pisos 7 al 14, Colonia Insurgentes Mixcoac, Alcaldía Benito Juárez, Ciudad de México, Código postal 03920, Teléfono: 5328 7000, Lada sin costo 01 800 00 METLIFE (638 5433), www.metlife.com.mx

quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 25 de

noviembre de 2015, con el número CGEN-S0034-0222-2015.

VV-2-337 VER. 3 1 de 1