

QUESTIONÁRIO DE PARAPENTE

ESTE FORMULÁRIO DEVE SER PREENCHIDO, DE PRÓPRIO PUNHO, PELO PROPONENTE DO SEGURO

Se você pilota um planador motorizado ou um motoplanador de turismo, por favor preencha também um questionário de Aviação Privada.

1. Número e data do pedido: _____
Nome completo do proponente: _____

2. Que tipo de qualificação de parapente você tem?

Licença	Data da Obtenção
Estudante / Iniciante	
Avançado	
Instrutor	
Outro (por favor, especifique)	

3. Você é membro de um clube de parapente? *Se sim, por favor, forneça detalhes.*

4. Há quanto tempo você voa de parapente?

5. Por favor, forneça detalhes de suas atividades de parapente na tabela abaixo:

Número total de voos até hoje	Número de voos nos últimos 12 meses	Estimativa do número de voos nos próximos 12 meses

6. Por favor, forneça detalhes dos voos na tabela abaixo:

	Média	Máxima
Altitude (metros ou pés)		
Duração (horas)		
Distância (km ou milhas)		

7. Onde você tem voado nos últimos 12 meses e onde você pretende voar nos próximos 12 meses. *Por favor, forneça detalhes, incluindo países e locais para onde viajou, datas e duração.*

8. Você pretende participar de voo de protótipo, competição de voo, tentativas de recorde ou voos de manobras? *Se sim, por favor forneça detalhes.*

9. Você já teve um acidente de voo resultando em danos pessoais? *Se sim, por favor forneça detalhes.*

Declaro que respondi de forma completa e verdadeira a todas as questões formuladas e que estou de acordo em que esta declaração faça parte integrante da proposta de seguro de vida nº _____.

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO PROPONENTE

PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS

Al. Barão de Piracicaba, 618 – Torre B – 3º andar – Campos Elíseos – São Paulo/SP – CEP 01216-010 – CNPJ 61.198.164/0001-60

Central de Atendimento Grande SP: (11) 3366-3377 – Outras Localidades: 0800 727 9393 – De segunda a sexta-feira, das 8h15 às 18h30

Site: www.portoseguro.com.br / SAC: 0800 727 6464 (cancelamento e reclamações) – 0800 727 8736 (Atendimento exclusivo para deficientes auditivos)

Ouvidoria: (11) 3366-3184 / 0800 727 1184