

QUESTIONÁRIO DE ASA DELTA

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

Se você utiliza asa-delta motorizada, por favor preencha o questionário de Ultraleve.

1. Número e data do pedido: _____

Nome completo do proponente: _____

2. Que tipo de qualificação de asa-delta você possui?

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

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

4. Há quantos anos você voa de asa-delta?

5. Qual é o seu número total de horas registrado até hoje?

6. Por favor, forneça detalhes de seus voos de asa-delta 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

7. Por favor, forneça informações adicionais na tabela abaixo:

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

8. Sobre que tipo de terreno você voa? *Por exemplo, campo aberto, cordilheiras, diferentes países.*

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

10. Você já teve a sua licença revogada, restringida ou suspensa? *Se sim, por favor forneça detalhes.*

Alguma vez você já teve um acidente de asa-delta 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