

SOLICITUD DE PÓLIZA DE SEGURO DE AERONAVES DE AVIACIÓN GENERAL

Fecha: _____

La presente Solicitud de Seguro debe ser leída y llenada a máquina o letra de molde, en todos sus puntos, sin enmiendas y en tinta no esfumable de un mismo color (azul o negra) en forma legible y debe ser firmada por el futuro Tomador y su Intermediario de Seguros, si lo hubiere.

DATOS DEL PROPUESTO ASEGURADO				
Persona: Natural ☐ Jurídico ☐		Apellidos y Nombres / Razón Social:		C.I. / Pasaporte / R.U.C.:
Sexo: M ☐ F ☐	Lugar de Nacimiento:	Nacionalidad:	Fecha de Nacimiento:	Estado Civil:
Profesión:	Ocupación Actual:	Describe sus funciones:	Empresa donde Labora:	
Dirección Residencial o Domicilio Fiscal / Calle / Avenida:		Casa / Edificio / Torre:	Piso Nº / Nivel:	Apto / Oficina / Local:
Provincia:	Distrito:	Corregimiento:	Urbanización / Sector	Apartado Postal:
Teléfono de Residencia:	Teléfono Celular:	Teléfono de Oficina:	Fax:	
Dirección de Correo Electrónico:				

Lugar(es) donde tributa por sus ingresos (País):				
1.	2.	3.	4.	

DATOS GENERALES DEL CONTRATANTE				
Persona: Natural ☐ Jurídico ☐		Apellidos y Nombres / Razón Social:		C.I. / Pasaporte / R.U.C.:
Sexo: M ☐ F ☐	Lugar de Nacimiento:	Nacionalidad:	Fecha de Nacimiento:	Estado Civil:
Profesión:	Ocupación Actual:	Describe sus funciones:	Empresa donde Labora:	
Dirección Residencial o Domicilio Fiscal / Calle / Avenida:		Casa / Edificio / Torre:	Piso Nº / Nivel:	Apto / Oficina / Local:
Provincia:	Distrito:	Corregimiento:	Urbanización / Sector	Apartado Postal:
Teléfono de Residencia:	Teléfono Celular:	Teléfono de Oficina:	Fax:	
Dirección de Correo Electrónico:				

Lugar(es) donde tributa por sus ingresos (País):				
1.	2.	3.	4.	

DESCRIPCIÓN DE LA AERONAVE				
Matrícula:		Marca:	Modelo:	
Serial:	Capacidad de Pasajeros:	Capacidad de Tripulantes:	Nro. de Motores:	

Describe el interés del Propuesto Asegurado en la(s) Aeronave(es):

DESCRIPCIÓN DE LOS MOTORES O TURBINAS				
Item	Marca	Modelo	Serial	Potencia (HP)
01				
02				
03				

En caso de que la aeronave haya sido dada como garantía hipotecaria o prendaria, indique el nombre del acreedor y el monto de la obligación:

Total horas de vuelo del casco:	Total horas de vuelo de los motores desde nuevo:
---------------------------------	--

Total horas de vuelo desde último Overhaul realizado a motores / hélices:

Describe todos los equipos de radio navegación instalados en la aeronave, radar, gps, etc.:

Describe todos los equipos de seguridad instalados o utilizados en la aeronave (anti - robo):

Señalar las rutas más frecuentes en que opera:

Aeropuerto base usualmente utilizado:

Pista usualmente utilizada:

¿Posee contrato de mantenimiento?:

☐ Sí ☐ No

En caso afirmativo, indique el nombre del taller:

¿El contrato es obligatorio del Ministerio de Infraestructura?: ☐ Sí ☐ No

Mantenimiento regular realizado por el Tomador: ☐ Sí ☐ No

Límite territorial para aeronavegabilidad solicitado:

Señale el uso de la aeronave:

☐ Personal y Turismo ☐ Comercial Limitado ☐ Usos Especiales
☐ Ayuda Industrial ☐ Comercial ☐ Otro:

Si la aeronave ha sufrido algún siniestro, indique el lugar, fecha y daños a la aeronave:

REGISTRO DEL PILOTO

Apellidos y Nombres:

Número de Licencia:

Fecha de expedición del Certificado Médico:

Clase:

Nro. de Renovaciones:

Licencias obtenidas y año de expedición:

☐ Estudiante

☐ Privado

☐ Comercial

☐ Helicóptero

☐ Transporte Línea Aérea

☐ Instructor de Vuelo

Año: _____

Año: _____

Año: _____

Año: _____

Año: _____

Año: _____

Habilitación vuelo visual: (VFR)

Habilitación vuelo instrumental: (IFR)

Otras habilitaciones incluyendo marca / modelo de la aeronave:

Describe los cursos recurrentes o de transición, indicando la fecha de los mismo:

Fecha del último chequeo de vuelo o equivalente:

¿Es propietario de la aeronave a asegurar?:

☐ Sí ☐ No

EXPERIENCIA COMO PILOTO

Descripción		Total Hasta la Fecha		
		Doble Comando	Piloto al Mando	Total
A- En marcas y modelo de aeronave				
B- Nocturnas				
C- Diurnas				
D- Instrumental	Reales			
	Simuladas			
E- Aeronaves monomotores				
F- Aeronaves multimotores pistón				
G- AV multimotores turbohélices				
H- AV multimotores turbojets				
I- Helicópteros a pistón				
J- Helicópteros a turbina				
Suma Total de las Horas (Apartados E, F, G, H o I, J.)				

Fuente de información de la experiencia como piloto: ☐ Bitácora de vuelo ☐ Estimado piloto ☐ Otro (especifique):		Horas de vuelo en la zona sur de Venezuela:
¿Ha tenido accidentes o incidentes con alguna aeronave?: ☐ Sí ☐ No	En caso afirmativo indique: fecha, lugar y daños a la aeronave.	

REGISTRO DEL COPILOTO			
Apellidos y Nombres:			Número de Licencia:
Fecha de expedición del Certificado Médico:	Clase:	Nro. de Renovaciones:	
Licencias obtenidas y año de expedición: ☐ Estudiante ☐ Privado ☐ Comercial ☐ Helicóptero ☐ Transporte Línea Aérea ☐ Instructor de Vuelo Año: Año: Año: Año: Año: Año:			
Habilitación vuelo visual: (VFR)		Habilitación vuelo instrumental: (IFR)	
Otras habilitaciones incluyendo marca / modelo de la aeronave:			
Describa los cursos recurrentes o de transición, indicando la fecha de los mismo:			
Fecha del último chequeo de vuelo o equivalente:		¿Es propietario de la aeronave a asegurar?: ☐ Sí ☐ No	

EXPERIENCIA COMO COPILOTO			
Descripción	Total Hasta la Fecha		
	Doble Comando	Piloto al Mando	Total
A- En marcas y modelo de aeronave			
B- Nocturnas			
C- Diurnas			
D- Instrumental	Reales		
	Simuladas		
E- Aeronaves monomotores			
F- Aeronaves multimotores pistón			
G- AV multimotores turbohélices			
H- AV multimotores turbojets			
I- Helicópteros a pistón			
J- Helicópteros a turbina			
Suma Total de las Horas (Apartados E, F, G, H ó I, J.)			

Fuente de información de la experiencia como piloto: ☐ Bitácora de vuelo ☐ Estimado piloto ☐ Otro (especifique):		Horas de vuelo en la zona sur de Venezuela:
¿Ha tenido accidentes o incidentes con alguna aeronave?: ☐ Sí ☐ No	En caso afirmativo indique: fecha, lugar y daños a la aeronave.	

OTROS SEGUROS			
¿Qué otro Tipo de Seguro tiene o ha Solicitado?:			
Empresa de Seguros:	Monto US\$:	Tipo de Seguro:	Fecha:
Empresa de Seguros:	Monto US\$:	Tipo de Seguro:	Fecha:

OBSERVACIONES IMPORTANTES

- Cualquier alteración que se produzca referente a las declaraciones e información proporcionada en esta Solicitud, entre la fecha de la firma por El Solicitante y la emisión y entrega de la Póliza por La Compañía, o durante la vigencia de esta Póliza debe ser participada a La Compañía inmediatamente. En tales casos, La Compañía se reserva el derecho de rechazar la Solicitud o anular el Contrato, o de aplicar una tarifa modificada de acuerdo con el nuevo concepto que La Compañía formará del riesgo.
- Las declaraciones e informaciones contenidas en esta Solicitud, junto con las condiciones establecidas en la Póliza, constituirán el Contrato entre El Solicitante y La Compañía. El Contrato entra en vigor al haber obtenido El Solicitante el recibo correspondiente a la primera Prima pagada, firmado por un representante autorizado de La Compañía, pero no antes de la fecha de efecto indicada en la Póliza.

DECLARACIÓN DE FE

Declaro bajo fe de juramento que el dinero utilizado para el pago de la prima de la Póliza a suscribir, proviene de una fuente lícita y por lo tanto no tiene relación alguna con dinero, capitales, bienes, haberes o beneficios, derivados de actividades ilícitas o de delitos de legitimación de capitales.

Convengo que he leído cuidadosamente y totalmente, una a una, todas las preguntas y respuestas consignadas en esta solicitud y certifico la exactitud y veracidad de las mismas y que no he omitido, ocultado disimulado, ningún hecho ni circunstancias que puedan modificar la opinión de MERCANTIL SEGUROS Y REASEGUROS, S.A., sobre el riesgo a correr por el seguro solicitado.

La Responsabilidad de la Compañía no comienza hasta que la Póliza haya sido emitida y autorizada por un representante autorizado de MERCANTIL SEGUROS Y REASEGUROS, S.A.

Se firma en Panamá, _____

Firma del PROPUESTO ASEGURADO: _____ Cédula: _____

Firma del CONTRATANTE: _____ Cédula: _____

Firma del CORREDOR: _____ Licencia Nro.: _____

Apellidos y Nombres del Intermediario de Seguros:

Código del Intermediario:

Observaciones: