

INFORMACION NECESARIA PARA LA COTIZACION DE AERONAVES

1. Datos del Asegurable

Nombre/s y Apellido: _____
 Domicilio/Localidad: _____
 Teléfono: _____

2. Situación ante la DGI (marcar con x lo que corresponda)

Consumidor Final	<input type="checkbox"/>
Responsable Inscripto	<input type="checkbox"/>
Responsable No Inscripto	<input type="checkbox"/>
Exento	<input type="checkbox"/>

N° de CUIT: _____
 Observaciones: _____

3. Datos de la aeronave

Marca/Modelo:	
Año de fabricación:	Matrícula:
Serie N°:	Peso Máximo de Despegue (kgs):
Cantidad Máxima Plazas:	Titular Registro Nacional:
Valor Casco (US\$):	Lugar de Guarda y/o Hangaraje:

4. Actividad que desarrolla (marcar con x lo que corresponda)

Particular	<input type="checkbox"/>	Publicidad sonora/radial	<input type="checkbox"/>
Taxi Aéreo	<input type="checkbox"/>	Publicidad con humo	<input type="checkbox"/>
Servicio Aéreo no regular de Pasajeros	<input type="checkbox"/>	Publicidad con manga	<input type="checkbox"/>
Ayuda comercial (traslados)	<input type="checkbox"/>	Ambulancia/Sanitario	<input type="checkbox"/>
Escuela (con instructor a bordo)	<input type="checkbox"/>	Fotografía/Prospección	<input type="checkbox"/>
Escuela (con o sin instructor a bordo)	<input type="checkbox"/>	Relevamiento topográfico	<input type="checkbox"/>
Entrenamiento/Adaptación de pilotos	<input type="checkbox"/>	Transporte de carga/correo	<input type="checkbox"/>
Trabajos agroaéreos/Fumigación	<input type="checkbox"/>	Otros (detallar en Observaciones)	<input type="checkbox"/>

Observaciones: _____

5. Límite geográfico/Espacio aéreo de navegación (marcar con x lo que corresponda)

República Argentina	<input type="checkbox"/>
República Argentina y Países limítrofes	<input type="checkbox"/>
Continente Sudamericano	<input type="checkbox"/>
Continente Americano	<input type="checkbox"/>
Mundial	<input type="checkbox"/>

Observaciones: _____

6. Coberturas solicitadas (marcar con x lo que corresponda)

Casco – Todo Riesgo, vuelo y carreteo	
Casco – Todo Riesgo en tierra solamente	
Casco – Pérdida total únicamente	
Cláusula de Guerra para Casco	
Resp. Civil hacia Terceros y cosas en Superficie	
Resp. Civil hacia Terceros Transportados (*)	
Resp. Civil hacia Cargas Transportadas(**)	
Responsabilidad por uso de Agroquímicos	
Cláusula de Guerra para Responsabilidades	
Accidentes Personales para Tripulantes (*)	
Accidentes Personales para Pasajeros (*)	

(*) Informar cantidad.

(**) Informar Kg. de carga transportada.

7. Pilotos

Piloto 1

Nombre/s y Apellido:	Edad:	Tipo licencia:
----------------------	-------	----------------

Detalle de Horas en Marca y Modelo de Aeronave					
Aviones			Helicópteros		
Marca	Motor	Horas	Marca	Motor	Horas

Totales:		Totales:	
----------	--	----------	--

Piloto 2

Nombre/s y Apellido:	Edad:	Tipo licencia:
----------------------	-------	----------------

Detalle de Horas en Marca y Modelo de Aeronave					
Aviones			Helicópteros		
Marca	Motor	Horas	Marca	Motor	Horas

Totales:		Totales:	
----------	--	----------	--

Piloto 3

Nombre/s y Apellido:	Edad:	Tipo licencia:
----------------------	-------	----------------

Detalle de Horas en Marca y Modelo de Aeronave					
Aviones			Helicópteros		
Marca	Motor	Horas	Marca	Motor	Horas

Totales:		Totales:	
----------	--	----------	--

8. Experiencia siniestral del Asegurable y los Pilotos (detallar fecha, motivo y monto reclamado y/o pagado)

Vuelos Ferry

Se podrá otorgar la cobertura por Vuelos Ferry siempre que se proceda a la contratación de pólizas am-parando la aeronave en cuestión con vigencia anual.

Los requisitos básicos a suministrar para la cotización y/o otorgamiento de la cobertura por Vuelo Ferry son los siguientes:

- Si la aeronave a cubrir ha sido adquirida o alquilada por el Asegurable.
- Informar si el traslado se efectuará con matrícula de origen o matrícula argentina y/o provisoria.
- Informar si la aeronave será nacionalizada o se explotará comercialmente en forma temporaria.
- Presentar factura de compra de la aeronave.
- Presentar certificado de aeronavegabilidad o similar de la aeronave expedido por el país en el que se encuentra radicada la aeronave.
- Informar ruta de vuelo de la aeronave, incluyendo sus escalas en caso tener.
- Fecha de salida de la aeronave.
- Nombre/s completo/s del/los pilotos.
- Experiencia siniestral y de vuelo de los pilotos.