



QUESTIONÁRIO

SEGURO AERONÁUTICO CASCO E RETA

www.axeinsurance.com.br



QUESTIONÁRIO SEGURO AERONÁUTICO CASCO E RETA

DEVER DE INFORMAÇÕES

O Questionário de Avaliação do Risco é uma série de perguntas que a seguradora faz para definir o perfil do segurado e, desta forma, poder avaliar melhor o risco que ela irá assumir, o que tende a impactar positiva ou negativamente no valor do prêmio a ser pago, de acordo com os critérios de avaliação de risco de cada seguradora.

É dever do Segurado prestar informações verídicas e atuais e não omitir circunstâncias que possam influenciar na aceitação do risco. Poderá haver perda do direito de receber indenização em caso de sinistro, além de ficar obrigado a pagar o prêmio vencido, conforme disposto no artigo nº 766 da Lei nº 10.406/2002 (Código Civil).

Se eventualmente as informações fornecidas sofrerem alteração ao longo da vigência da apólice, o segurado deve comunicar a alteração para, se necessário, fazer o endosso, evitando assim o risco de ficar sem cobertura, em caso de sinistro.



**QUESTIONÁRIO
SEGURO AERONÁUTICO CASCO E RETA**

1) INFORMAÇÕES SOBRE O CLIENTE

Segurado:	
CNPJ/CPF:	
Endereço:	
Segurado Adicional:	
Ramo de Atividade:	
Pessoa para Contato:	

2) IDENTIFICAÇÃO DA AERONAVE

Prefixo:	Capacidade	
	Trip:	Pass:
Fabricante:	Peso Máximo de decolagem (Kg):	
Modelo:	Aeródromo de Registro:	
Número de Série:	Perímetro de Cobertura:	
Ano:	Horas Totais (hs):	
Certificado de Aeronavegabilidade:	Frota – Nº de aeronaves:	



3) INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Regiões de Concentração das Operações (no Brasil):	
Uso médio mensal:	Oficina Responsável pela Manutenção:
Última revisão:	Possui programa de Prevenção de Acidentes aprovado pelo DAC: () sim () não
Utilização: () Executivo () Pessoa Jurídica Transp. Não Remunerado () Pessoa Física Transp. Não Remunerado () Táxi Aéreo Empresas Organizadas	() Táxi Aéreo Individual () Transporte de Cargas () Aeroagrícola () Outras (Especificar):
Transporte de Malotes/Valores	() Sim () Não
Sinistralidade últimos 05 anos:	

4) INFORMAÇÕES SOBRE PILOTOS

	PILOTO 01	PILOTO 02	PILOTO 03
Nome			
Idade			
Registro no			
CPF			
Classificação da Habilitação			
Horas Totais			
Horas no Tipo (Aviões/helicópteros/Outros)			



Horas no Modelo (No			
Horas em multimotores			
Horas em “trem retrátil”			
Horas Nos últimos 90 dias			
Envolvimento em acidente	() Não () Sim Quantos: Valor:	() Não () Sim Quantos: Valor:	() Não () Sim Quantos: Valor:
Violações no DAC	() Não () Sim () Drogas () Pane seca () Outros:	() Não () Sim () Drogas () Pane seca () Outros:	() Não () Sim () Drogas () Pane seca () Outros:
Treinamento	Qual? Quando? Quando será o próximo?	Qual? Quando? Quando será o próximo?	Qual? Quando? Quando será o próximo?
Demais cursos realizados pelos pilotos:			

Caso existam mais de três pilotos, relacionar em folha anexa.



Declaro assumir total responsabilidade pelas informações aqui prestadas e que o presente questionário fará parte integrante das condições da apólice, e reconheço que qualquer reticência, declaração falsa ou errônea, produzirá a caducidade do seguro.

Estou ciente, ainda que, no ato da efetivação do seguro, deverei apresentar, se solicitado, os seguintes documentos:

- a) Cópia da última I.A.M realizada na aeronave
- b) Cópia dos Certificados de Registro e Aeronavegabilidade da aeronave
- c) Cópia da habilitação dos pilotos

Assinatura

Local

Data

Nota:

Lembramos que o Segurado, por si ou por seu representante, deve fornecer todas as informações relacionadas ao risco do seu negócio, sejam elas favoráveis ou não, para que a Seguradora possa determinar se aceitará o risco e, se assim for, por qual prêmio e segundo quais termos. Se todas as informações não forem divulgadas, a Seguradora possui o direito de anular o contrato desde o início, o que pode fazer com que seus sinistros não sejam atendidos, conforme preceitua o artigo 766 do código Civil.