

Somente com o total preenchimento do presente questionário, será possível a aplicação da melhor condição de taxaço para o risco, ou seja, na falta de informações será considerada a pior hipótese.

## Informações gerais

Seguro Principal:		Há quanto tempo possui aeronaves:	
CGC/CPF:	RG:	Data Expedição:	
Atividade principal:		Data nascimento:	
Endereço:			
Bairro:	Cidade:	Estado:	
Endereço envio de correspondências:			Cep:
Segurado (s) adicional (is):			
Beneficiário (s):			
Na qualidade de:			

## Características da Aeronave

Prefixo da Aeronave	Fabricante	Modelo	
Nº de série	Validade da IAM	Peso máximo decolagem	
Nº certificado de Aeronavegabilidade	Ano de fabricação	Horas totais	Horas após a última revisão

Percentual já voado do tempo de serviço:	
Horas nos últimos 12 meses:	
Previsão de horas prox. 12 meses:	
Média mensal em horas:	
Data da última revisão:	
Número de tripulantes:	Nª de passageiros:
Anti-furto <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim, especificar	
Utilização:	
Em caso de SAE especifique:	

## Perímetro de Cobertura

<input type="checkbox"/> Território Nacional	<input type="checkbox"/> América do Sul	<input type="checkbox"/> Três Américas	<input type="checkbox"/> Âmbito Mundial
Aeroportos de maior frequência:			
Principais regiões de operação:			
Oficina de manutenção:			

Endereço de Hangaragem:

Aeronave fica em local coberto  Sim  Não

Hangar é próprio  Sim  Não

Aeródromo de registro:

Opera em pistas pavimentadas  Sim  Não

Pousa em pista não homologada ou não registrada  Sim  Não

Translado (caso haja descrever rota):

Se for voar no exterior, informe os países e previsão de horas de vôo:

### Coberturas adicionais desejadas

Confisco pelo País de Registro  sim  não

Despesas Busca e Salvamento  sim  não

Despesa Temporária com Aeronave Substituta  sim  não

Despesas Médicas  sim  não

Peças e Partes sobressalentes  sim  não

Primeiros Socorros e Emergência  sim  não

Danos Pessoais  sim  não

Importâncias Seguradas

Casco US\$

Guerra Casco US\$

Luc US\$

AVN52E

### Franquia à Contratar

Aviões Jatos e Turbohélices  25 Mil  50 Mil  100 Mil

Helicópteros e Aviões Pistonados  5 %  10 %

### Seguradora

Seguradora:

Vencimento Seguro:

### Dados dos Tripulantes - Aviões Jatos, Pistonados e Turbohélices

Nome do Piloto / Função a Bordo	CPF	Cod. ANAC	Horas Totais em voo	Horas Totais em jato	Horas Totais em Turbo Hélice	Horas Totais em Pistão	Horas Totais no modelo de desta aeronave

## Dados dos Tripulantes - Helicópteros

Nome do Piloto / Função a Bordo	CPF	Cod. ANAC	Horas Totais em voo	Horas Totais em Helicópteros bi turbina	Horas Totais em Mono - Turbina	Horas Totais em Pistão	Horas Totais no modelo de desta aeronave

Pilotos contratados  sim  não

Os pilotos são Free Lancer  sim  não

## Treinamentos e Horas Voadas

Nome do Piloto	Sinistros nos últimos 5 anos	Hos voadas nos últ. 12 meses	Especificar treinamento	Data do últ. Treinamento

Sinistralidade da aeronave, seguro e pilotos nos últimos 5 anos  sim  não

Se sim, especificar:

Seguro Reta  sim  não

Contato para vistoria:

Telefone:

## Declaração

Declaro assumir toda e qualquer responsabilidade pela exatidão das respostas informadas, e que o presente questionário fará parte integrante da apólice.

Local e data:

Nome:

Assinatura:

Após preenchimento, clique no e-mail abaixo e encaminhe seu formulário:

[contato@goodwinds.com.br](mailto:contato@goodwinds.com.br)