

[Airport Premises, Hangarkeepers and Products Liability / Application Questionnaire]
FAVOR DILIGENCIAR COMPLETAMENTE EL FORMULARIO.

A. Información General:

A1. Nombre del Asegurado:

Dirección del Asegurado:

Número de Teléfono:

Número de Fax:

Página Web:

Correo Electrónico:

A2. Nombre del Aeropuerto:

A3. El Asegurado es el dueño/operador del aeropuerto (s)?

A4. Favor describir los negocios del Asegurado que están relacionados con aviación:

A5. Favor proveer una descripción de negocios no relacionados con aviación de compañías asociadas (Ej.: casa matriz, compañías subsidiarias/afiliadas)

A6. Periodo de la cobertura requerida:

A7. Cuales son los límites de Responsabilidad requeridos?

Responsabilidad por Predios	USD por ocurrencia
Responsabilidad en Hangares	USD por ocurrencia
Responsabilidad por Productos	USD por ocurrencia y en el agregado anual

[Airport Premises, Hangarkeepers and Products Liability / Application Questionnaire]
FAVOR DILIGENCIAR COMPLETAMENTE EL FORMULARIO.

A8. Principales Clientes

B. Responsabilidad de Predios de Aviación:

B1. Ubicación de los predios y descripción:

B2. Aeronave más grande que utiliza el aeropuerto:

B3. Numero de empleados que utilizan el aeropuerto:

A2. Nombre del Aeropuerto:

B4. Número y tipos de vehículos:

Zona Aérea:	
Zona de Tierra:	

[Airport Premises, Hangarkeepers and Products Liability / Application Questionnaire]
FAVOR DILIGENCIAR COMPLETAMENTE EL FORMULARIO.

C. Responsabilidad de Hangares:

C1. Número de Hangares y capacidad para aeronaves:

C2. Valor promedio de una aeronave:

C3. Valor máximo de una aeronave:

C4. Valor promedio total de aeronaves en cualquier hangar:

C5. Valor máximo de una aeronave en cualquier hangar:

C6. Tipo de Aeronaves/motores sobre las cuales se realiza mantenimiento:

C7. Realizan vuelos de prueba? Si No Si la respuesta es si, favor indicar el número de horas voladas al año y detalles de la experiencia de los pilotos, incluyendo el numero de horas en tipo:

Horas voladas al año:

Experiencia de Pilotos:

C8. Realizan pruebas en banco/motores en movimiento? Si No Si la respuesta es si, favor proveer el numero de horas estimadas al año:

[Airport Premises, Hangarkeepers and Products Liability / Application Questionnaire]
FAVOR DILIGENCIAR COMPLETAMENTE EL FORMULARIO.

D. Responsabilidad de No propietarios de Aeronaves:

D1. Favor proveer detalles de cualquier fletamento de aeronaves de terceros realizado por su empresa:

D2. Favor proveer detalles de cualquier alquiler o utilización personal de aeronaves realizado por empleados para fines de negocios:

E. Responsabilidad de Productos de Aviación:

E1. Favor proveer detalles de los tipos de actividades realizadas (incluir folletos donde posible) junto con el volumen de ventas de aviación durante los últimos 12 meses y el volumen de ventas de aviación para el próximo periodo de cobertura:

Servicio y Reparación: Si No

USO DEL PRODUCTO	ÚLTIMOS 12 MESES*:	DE LOS CUALES A EEUU Y CANADA %:	ESTIMADO PARA LOS PRÓXIMOS 12 MESES*:	DE LOS CUALES A EEUU Y CANADA %:
* Favor indicar la moneda de los valores COP (Pesos Colombianos) <input type="checkbox"/> US(Dolares Americanos) <input type="checkbox"/>				
CIVIL:				
Ala fija:		%		%
Ala Rotativa:		%		%
Otro:		%		%
MILITAR:				
Ala fija:		%		%
Ala Rotativa:		%		%
Otro:		%		%
Naves Espaciales ó Sistemas de Transportación Espacial:		%		%
TOTAL				

[Airport Premises, Hangarkeepers and Products Liability / Application Questionnaire]
FAVOR DILIGENCIAR COMPLETAMENTE EL FORMULARIO.

Renovación: Si No

USO DEL PRODUCTO	ÚLTIMOS 12 MESES*:	DE LOS CUALES A EEUU Y CANADA %:	ESTIMADO PARA LOS PRÓXIMOS 12 MESES*:	DE LOS CUALES A EEUU Y CANADA %:
* Favor indicar la moneda de los valores				
COP (Pesos Colombianos) <input type="checkbox"/> US(Dolares Americanos) <input type="checkbox"/>				
CIVIL:				
Ala fija:		%		%
Ala Rotativa:		%		%
Otro:		%		%
MILITAR:				
Ala fija:		%		%
Ala Rotativa:		%		%
Otro:		%		%
Naves Espaciales ó Sistemas de Transportación Espacial:		%		%
TOTAL				

Venta de Partes y Componentes para aeronaves: Si No

USO DEL PRODUCTO	ÚLTIMOS 12 MESES*:	DE LOS CUALES A EEUU Y CANADA %:	ESTIMADO PARA LOS PRÓXIMOS 12 MESES*:	DE LOS CUALES A EEUU Y CANADA %:
* Favor indicar la moneda de los valores				
COP (Pesos Colombianos) <input type="checkbox"/> US(Dolares Americanos) <input type="checkbox"/>				
CIVIL:				
Ala fija:		%		%
Ala Rotativa:		%		%
Otro:		%		%

[Airport Premises, Hangarkeepers and Products Liability / Application Questionnaire]
FAVOR DILIGENCIAR COMPLETAMENTE EL FORMULARIO.

MILITAR:				
Ala fija:			%	%
Ala Rotativa:			%	%
Otro:			%	%
Naves Espaciales ó Sistemas de Transportación Espacial:				
TOTAL				
Ventas de Aeronaves: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>				
USO DEL PRODUCTO	ÚLTIMOS 12 MESES*:	DE LOS CUALES A EEUU Y CANADA %:	ESTIMADO PARA LOS PRÓXIMOS 12 MESES*:	DE LOS CUALES A EEUU Y CANADA %:
* Favor indicar la moneda de los valores COP (Pesos Colombianos) <input type="checkbox"/> US(Dolares Americanos) <input type="checkbox"/>				
CIVIL:				
Ala fija:			%	%
Ala Rotativa:			%	%
Otro:			%	%
MILITAR:				
Ala fija:			%	%
Ala Rotativa:			%	%
Otro:			%	%
Naves Espaciales ó Sistemas de Transportación Espacial:			%	%
TOTAL				

**[Airport Premises, Hangarkeepers and Products Liability / Application Questionnaire]
FAVOR DILIGENCIAR COMPLETAMENTE EL FORMULARIO.**

E2. Favor proveer detalles de los tipos de aeronaves sobre los cuales realizan trabajo:

E3. Favor proveer detalles de trabajos sobre motores, incluyendo los tipos de motores sobre los cuales se realizan trabajos:

E4. Favor proveer detalles de clausulados o descargas de responsabilidad o indemnizaciones utilizadas por el Asegurado en conexión con trabajos o servicios:

E5. Si en el pasado han contratado una póliza de seguros, favor proveer detalles de reclamos pagados o pendientes. Si nunca han contratado una póliza de seguros, favor proveer detalles de incidentes que hubieran podido llevar a un reclamo. Últimos 5 años.

F. Misceláneo:

F1. Favor identificar si se actualmente otras líneas de cobertura de la empresa.

Línea de Cobertura		Contratado
Seguro de Directores y Oficiales - Protección Personal para la responsabilidad profesional de los directores y oficiales de la compañía:	Si / No	_____
Responsabilidad de Empleados - Proteger la compañía contra la responsabilidad Que surja de lesión a sus empleados	Si / No	_____
Automóvil / Vehículo - Ampara el daño físico Que puedan sufrir los vehículos de la compañía y la responsabilidad que surja de su uso:	Si / No	_____
Propiedad - Ampara el daño físico que puedan Sufrir los edificios de la compañía y sus contenidos:	Si / No	_____

**[Airport Premises, Hangarkeepers and Products Liability / Application Questionnaire]
FAVOR DILIGENCIAR COMPLETAMENTE EL FORMULARIO.**

F2. Alguna vez una compañía de Seguros, en conexión con un seguro de responsabilidad de aviación, ha:

Declinado su propuesta?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Denegado la renovación de su póliza?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Cancelado su póliza?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Requerido una prima incrementada o Impuesto condiciones especiales?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

Si la respuesta a cualquiera de las preguntas arriba es si, favor proveer detalles en una hoja separada.

F3. Favor proveer información de cualquier otro factor relevante aquí:

Yo/Nosotros declaramos para bien propio/ nuestro conocimiento y acuerdo que la información establecida en la parte superior es verdadera y que ninguna información material ha sido omitida. La firma de este formulario no obliga al proponente a completar el seguro pero es acordado que este formulario debe ser la base del contrato de una póliza a ser expedida.

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL:

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL

POSICIÓN EN LA COMPAÑÍA:

FECHA: