

Repülés/Ejtőernyős ugrás

Kérdőív C 1

Családi név: _____

Keresztnév: _____

Születési idő: _____

Ajánlatszám: _____

Ön: Magán pilóta Hivatásos Pilóta
 Katonai pilóta Repülés-oktató

Ha Ön szakmája szerint pilóta, munkaadó: _____

Repülési engedély: _____

Kiállítás dátuma: _____ Utolsó megújítás: _____

Repülési órák

A mai napig összesen: _____ Az utolsó 12 hónapban: _____

A következő 12 hónapban előreláthatóan: _____

Milyen típusú repülővel repül? _____

Mely tájakon, országokban repül? _____

Amennyiben Ön repül:

Menetrendszerinti járaton Menetrendszerinti Charter járaton Menetrendszerinti Charter járaton, más útvonalon

Körrepülés

Tesztrepülés a gép karbantartása céljából Légitaxi Üzleti út

Fotózási munka Tesztelés Tűzoltás a levegőből

Rakomány szállítás Kártevőirtás Mentőszolgálat

Vitorlázó repülés Kedvtelésből Akrobatika

Rekordok

Repülés/Ejtőernyős ugrás

Kérdőív C 1

Igenlő válasz esetén további információkat kérünk: _____

Más, eddig meg nem nevezett repülések. Igenlő válasz esetén további információkat kérünk: _____

Speciális kérdések katonai pilóták részére:

Ön:

Vadászpilóta

Bombázó

Szállító

Helikopterpilóta

Más: _____

Milyen szolgálati fokozattal rendelkezik? _____

Egyéb repülési tevékenységek:

Deltavitorlázás/Sárkányrepülés

Könnyűrepülés

Sárkány/ Delta motorral

Ballonrepülés/Zepplin

Más: _____

A repülés célja:

Szabadidő

Szakma

Rekordok. Igenlő válasz esetén további információkat kérünk: _____

Mely tájakon/országokban repül? _____

Ejtőernyős ugrás:

Szakma

Amatőr szinten

Katonai szolgálat

Ugrások fajtája és éves számuk: _____

Vezérgazgatóság

7630 Pécs, Kastély utca 2. A-B.ép.

Tel.: (+36-72) 434-082

Fax: (+36-72) 434-027

e-mail: info@grawe.hu

Budapesti Igazgatóság

1124 Budapest, Jagelló út 20-A

Tel.: (+36-1) 202-1211

Fax: (+36-1) 355-5530

Repülés/Ejtőernyős ugrás

Kérdőív C 1

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Automata nyitással | <input type="checkbox"/> Szabadugrás, késleltetett nyitással |
| <input type="checkbox"/> Szinkronugrás | <input type="checkbox"/> Base Jumping |
| <input type="checkbox"/> Siklórepülés (Paragliding) | |

Rekordok, vagy szokatlan teljesítmények felállítása esetén további információkat kérünk: _____

Mely tájakon/országokban hajtja végre ugrásait? _____

Kérjük az összes idevonatkozó információt a kockázat súlyosbítás megállapításához: _____

Igazolom, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.
Ez a kérdőív részét képezi a biztosítási ajánlatnak.

A kitöltés helye: _____ Kelt: _____

aláírás