

CUESTIONARIO DE AVIACIÓN PASAJEROS

Folio:

NOMBRE DEL SOLICITANTE

EDAD

SEXO

LUGAR DE RESIDENCIA:

1.- **¿ES USTED DUEÑO DEL AVIÓN?**

2.- **¿DÓNDE USTED VIAJA SON VUELOS COMERCIALES O PARTICULARES?**

3.- **¿LOS DESTINOS DE LOS VUELOS SON NACIONALES O INTERNACIONALES?**

4.- **¿HACE VUELOS NACIONALES O INTERNACIONALES?**

6.- **¿NÚMERO Y HORAS DE VUELO EN EL AÑO PASADO?**

7.- **¿NÚMERO DE VUELOS Y HORAS PROYECTADOS PARA EL PRÓXIMO AÑO?**

8.- **¿PIENSA USTED TRAMITAR UNA LICENCIA DE VUELO O VOLAR UN AVIÓN?**

9.- **¿CUÁL ES EL MOTIVO DE LOS VIAJES?**

Seguros Multiva, S.A., Grupo Financiero Multiva

Cda. de Tecamachalco No. 45, 4to. piso, Col. Reforma Social, C.P. 11650, Deleg. Miguel Hidalgo Tel. 52846200 y 01 800 830 3676
Oficinas en Mérida: Calle 58-A No. 499 por 29 y 33, San Fernando Mérida, Yucatán, México, C.P. 97200 Tel. (999) 942-31-80