

## DOTAZNÍK ZÁVĚSNÉ LÉTÁNÍ

Vyplněný a podepsaný „Dotazník“ doručte zpět pojistiteli.

### 1 Identifikační údaje:

č. návrhu pojistníka na uzavření pojistné smlouvy (dále jen „Návrh“) .....

číslo pojišťovacího zprostředkovatele .....

datum sepsání návrhu .....

**jméno a příjmení pojištěného/pojistníka** .....

r.č. .... číslo OP .....

**Uved'te, prosím, úplné odpovědi na níže položené otázky (případně další informace uveďte na 2. straně nebo přiloženém listu).**

**V případě nepravdivosti nebo neúplnosti údajů nebude pojistné krytí platné!**

### 2 Od kdy se věnujete závěsnému létání?

### 3 Jste členem leteckého klubu?

ANO  NE

### 4 Jste majitelem pilotního průkazu pro závěsné létání nebo vyššího typu?

ANO  NE

### 5 Jste činný jako letecký instruktor?

ANO  NE

### 6 Uved'te, prosím, počet již:

a) nalétaných hodin

b) provedených letů

### 7 Uved'te, prosím, počet:

a) hodin, které chcete v budoucnu létat ročně

b) počet letů, které chcete uskutečnit ročně

### 8 Kde provozujete závěsné létání?

### 9 Jakou metodu používáte k vzletnutí?

### 10 Hodláte se účastnit leteckých soutěží, vytvoření pokusu

ANO  NE

**o rekord v létání nebo provádět testování prototypů ?**

**Pokud ano, uveďte, prosím, podrobnosti na zadní straně.**

### 11 Utrpěl jste někdy nehodu, při které došlo k vážnému

ANO  NE

**poškození Vašeho rogalu nebo Vašemu poranění? Pokud**

**ano, uveďte, prosím, podrobnosti na zadní straně.**

## Prohlášení

Tímto potvrzuji, že výše uvedené údaje jsou pravdivé a úplné a souhlasím, že tento dotazník je součástí návrhu ze dne \_\_\_\_\_, který tvoří základ smlouvy mezi mnou a pojišťovnou.

V \_\_\_\_\_

Dne \_\_\_\_\_ (uved'te den, měsíc, rok)

\_\_\_\_\_  
podpis pojistníka (plátce pojistného)

\_\_\_\_\_  
podpis pojištěného