

飞行问卷

被保险人姓名	身份证/护照/军官证号码	投保单号码
--------	--------------	-------

飞行日程 <small>*如果多于一种类型,请在备注栏注明每项小时数</small>	驾驶员, 副驾驶员, 实习驾驶员或机组人员			乘客	
	未来一年	过去一年	前年一年	未来一年	过去一年
1. 专业飞行(商业目的)	小时数	小时数	小时数	小时数	小时数
1) 班机航线					
2) 非班机航线					
3) 公司自备飞机					
4) <input type="checkbox"/> 包机 <input type="checkbox"/> 货运 <input type="checkbox"/> 训练	*	*	*	*	*
5) <input type="checkbox"/> 试验 <input type="checkbox"/> 散播农药 <input type="checkbox"/> 测量或巡逻	*	*	*	*	*
6) <input type="checkbox"/> 其他(请详述)	*	*	*	*	*
2. 私人飞行(非商业目的)					
3. 陆军, 海军或空军					
4. 后备军, 辅助部队或国防					

以下项目由驾驶员, 副驾驶员, 实习驾驶员或机组人员填写:

1. 您已经飞行多少小时? _____ 最后一次飞行日期 _____
2. 您所在飞机类型是什么?
单一引擎 喷气式飞机 直升机 多个引擎 螺旋桨推进 其他(请在备注栏详述)
 制造商名称 _____ 飞机所有者 _____ 维修商 _____
3. 所持飞行证书或执照种类 _____ 请说明到期日 _____
4. 您曾否因飞行而发生意外, 或因违反飞行规则而被禁止飞行或其他惩罚? 是(请在备注栏详述) 否
5. 如属私人飞行, 您每次飞行是否在民用机场起飞和降落? 是 否(请在备注栏详述)
6. 您通常在哪个地理区域飞行? _____
 您的飞行频率? _____ 通常飞行时间 _____
7. 如果非驾驶员, 请详述飞行职责 _____
8. 您是否打算参加军队飞行组织? 是(请在备注栏详述) 否
9. 备注 _____

本人谨此声明以上说明属实, 并与其他告知事项一样, 均构成贵公司之保险合同一部分。

投保人签署

被保险人签署 (若为未成年人则由其法定监护人签名)

见证人签署

_____年____月____日 在 _____ 签署