

# Viðbótarupplýsingar vegna einkaflugs

Feb 2009

Umsækjandi

Kennitala

Vinsamlegast svarið hverri spurningu **sjálfstætt**. Fyllist út af umsækjanda.

1. a) Hvaða viðurkennd flugréttindi hefur þú – hvers konar flugvélum hefurðu réttindi til að fljúga og hvenær fékkstu réttindin?

b) Ef þú ert að hefja flugnám eða að afla þér viðbótarréttinda skýrðu þá frá því hér (m.a. hvers konar flugnám, hvar þú kemur til með að stunda námið og áætluð námslok).

2. Hve marga flugtíma (sem flugmaður) áttu að baki í einkaflugi?

3. a) Hve oft hefurðu flogið sem flugmaður að meðaltali á ári síðustu þrjú ár?

b) Hve mikið áætlar þú að fljúga á næstu 12 mánuðum?

4. Almennar upplýsingar um flugvenjur (m.a. komi fram ef stundað er list- eða sýningarflug, hvort flugið er bundið við ákveðinn árstíma ofl.).

5. Starfarðu eða hefurðu starfað sem atvinnuflugmaður? Ef já, skýrðu nánar.  Já  Nei

6. Hefurðu lent í óhappi/slysi sem valdið hefur meiðslum á fólki og/eða skemmdum á flugvélinni? Ef já, skýrðu nánar.

Eigin yfirlýsing og undirskrift

Ég staðfesti hér með að ég hef ekki verið veik/ur eða í læknisrannsókn, að ég hef ekki orðið fyrir óhappi eða slysi og að það hafa ekki orðið neinar aðrar breytingar á heilsufari mínu síðan að ég síðast undirritaði váttryggingarumsókn til OKKAR líftrygginga hf.

Ég lýsi því einnig yfir að ofangreindar upplýsingar eru réttar, og þær, ásamt eldri tryggingarbeiðni og váttryggingarskilmálum OKKAR líftrygginga hf. skulu vera grundvöllur váttryggingarsamnings milli mín og félagsins. Komi síðar í ljós að ég hafi gefið rangar upplýsingar á sviksamlegan hátt, eða leynt atriðum, sem skipt gætu félagið máli, er váttryggingarsamningurinn ógildur frá upphafi og greidd iðgjöld töpuð. Ég samþykki að félagið megi leita upplýsinga hjá þeim sjúkrahúsum og læknum sem mig hafa stundað og leysi ég þá frá þagnarheitinu að því leyti.

Staður og dagsetning

Undirskrift umsækjanda