

Kuesioner Penerbangan (dilengkapi oleh Calon Tertanggung)

Nama Calon Tertanggung : _____ No. SPAJ : _____

No.	Pertanyaan	Penjelasan (berikan dengan rinci)		
1	Pengalaman Terbang a) Apakah Anda terbang sebagai pilot, instruktur, siswa, pilot pesawat pribadi, test pilot atau awak pesawat? b) Kapan dan di mana Anda belajar terbang? c) Jika anda adalah seorang pilot, sebutkan jenis lisensi yang anda miliki saat ini dan kapan terakhir kali diperpanjang. d) Apakah Anda bermaksud untuk mengikuti kompetisi atau eksepsi. Jika "ya" berikan penjelasan. e) Sebutkan jenis pesawat yang diterbangkan Apakah Anda ditugaskan untuk menerbangkan pesawat jenis lain? Jika "ya" sebutkan jenisnya. f) Apakah pernah mengalami kecelakaan? Jika "Ya" jelaskan kapan dan di mana kecelakaan terjadi. g) Apakah Anda pernah tidak diijinkan terbang atau lisensi anda pernah dicabut? Jika "ya", jelaskan kapan dan penyebabnya. h) Sebutkan rute yang dilalui.			
2	Pilot Pesawat non komersial a) Apakah anda menerbangkan pesawat milik perseorangan atau Perusahaan? b) Jika pesawat milik suatu perusahaan, jelaskan jenis usaha dari Perusahaan tersebut dan tujuan penggunaan pesawat.			
3	Instruktur Jelaskan jenis training yang dilakukan, misalnya training untuk penerbangan komersial, club atau training lanjutan			
4	Test Pilot a) Sebutkan jenis tes yang dilakukan, misalnya tes rutin untuk kelayakan terbang, tes untuk mencoba suatu prototype pesawat, dll. b) Apakah tes dijalankan langsung menggunakan pesawat atau simulasi.			
5	Sebutkan jumlah jam terbang sebagai pilot (tidak termasuk terbang didampingi instruktur)	12 bln terakhir	s/d saat ini	Estimasi per tahun 12 bulan mendatang
	Penerbangan komersial			
	Penerbangan non komersial			
	Penerbangan sebagai Test Pilot			
	Penerbangan sebagai Instruktur			
	Helikopter			
6	Apakah anda pernah atau berencana akan menjadi pilot Angkatan Udara ? Sebutkan pangkat anda (jangan disingkat) Sebutkan tempat bertugas saat ini Sebutkan Jenis pesawat yang diterbangkan			

Saya menyatakan bahwa jawaban/penjelasan yang Saya berikan dalam formulir ini, adalah lengkap dan benar serta tidak ada hal material yang disembunyikan.

Saya mengerti dan menyetujui bahwa formulir ini adalah bagian dari SPAJ yang saya ajukan dan apabila keterangan yang Saya berikan dalam formulir ini tidak benar maka dapat mengakibatkan batalnya Polis.

Tempat & Tanggal : _____

Nama lengkap dan tanda tangan Calon Tertanggung