

“CUESTIONARIO DE DEPORTES PELIGROSOS” (Para ser llenado por el solicitante)

Derivado de la información declarada por usted en la solicitud No. _____, es necesario nos proporcione la siguiente información adicional:

Nombre del solicitante: _____

Profesión y ocupación (describala detalladamente): _____

Señale el o los deportes que practica:

CAZA____ ESCRIMA____ JUDO____ KARATE____ PESCA____ OTRO_____

¿Desde cuándo lo practica?: _____

¿Cuántas veces al año?: _____

¿Pertenece a algún club? SI NO ¿Cuál?: _____

¿Aficionado? SI NO ¿Profesional? SI NO

¿Requiere licencia? SI NO ¿Tiene licencia? SI NO

¿Lo practica sólo o en grupo?: _____

¿En dónde lo practica?: _____

¿Qué equipo utiliza?: _____

¿Ha sufrido accidentes?: SI NO En caso afirmativo detalle: _____

¿Participa en competencias?: SI NO En caso afirmativo detalle: _____

De acuerdo a la Ley Sobre el Contrato de Seguro, el solicitante debe declarar todos los hechos importantes para la apreciación del riesgo, tal como los conozca o deba conocer, en la inteligencia de que la declaración inexacta o falsa declaración de los hechos importantes que se pregunten, podría originar la pérdida de los derechos del solicitante o de los beneficiarios en su caso.

Firma del Solicitante

Lugar y fecha