



Cuestionario de Deportes Peligrosos

(Para ser llenado por el solicitante)

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

Nombre del solicitante: _____

Profesión y ocupación (describala detalladamente): _____

Señale el o los deportes que practica_

Caza ___ Esgrima ___ 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 donde 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