

# CUESTIONARIO DE DEPORTES PELIGROSOS

NOMBRE DEL PROPUESTO ASEGURADO				FECHA DE NACIMIENTO (MM/DD/AAAA)			
<b>AUTOMOVILISMO – MOTOCICLISMO - MOTONAUTICA</b>							
TIPO DE DEPORTE QUE PRACTICA		¿DESDE HACE CUANTO TIEMPO?			FECHA DE LA ULTIMA COMPETENCIA (MM/DD/AAAA)		
LUGAR DE LA ULTIMA COMPETENCIA		¿HA ASISTIDO A ALGUNA ESCUELA ESPECIALIZADA? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No ¿Cuál? _____ ¿Cuándo? _____					
¿TIENE ALGUNA LICENCIA ESPECIAL? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Institución: _____		INDIQUE TODAS LAS LICENCIAS QUE POSEE			VELOCIDAD MAXIMA ALCANZADA _____ <input type="checkbox"/> Km/h <input type="checkbox"/> Mph		
POSEE VEHICULO DE COMPETICIÓN / CARRERA <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No ¿Cuál? _____		MARCA Y MODELO			DESPLAZAMIENTO		
CLASE		MOTOR: MARCA Y MODELO		H.P.	SITIO WEB DE LA ORGANIZACIÓN		
¿PARTICIPA EN ALGUN OTRO TIPO DE COMPETENCIA? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No ¿Cuál? _____							
¿PARTICIPA O PARTICIPARA EN FORMA PROFESIONAL? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No ¿Cuál? _____							
¿PARTICIPARA EN PRUEBAS RIESGOSAS? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No ¿Cuál? _____							
<b>INDIQUE EL TIPO DE COMPETENCIA, CANTIDAD POR AÑO, KILOMETROS O MILLAS, ETC.</b>							
TIPO DE COMPETENCIA	ULTIMOS 12 MESES		PASADOS 13 A 60 MESES		PROXIMOS 12 MESES		
	Número de veces	Km	Número de veces	Km	Número de veces	Km	
<b>BUCEO</b>							
¿TIENE LICENCIA O CERTIFICADO? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		ORGANIZACION O ASOCIACION QUE LO OTORGO				FECHA (MM/DD/AAAA)	
¿ES MIEMBRO DE ALGUN CLUB DE BUCEO? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		¿BUCEA SOLO? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿BUCEA CON TANQUE? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		¿BUCEA O PIENSA BUCEAR POR REMUNERACION? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No ¿Cuándo? _____		
¿HA EFECTUADO ALGUN SALVATAJE? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No ¿Cuándo? _____			¿HA PARTICIPADO EN RECUPERACION DE ALGUN NAUFRAGIO? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No ¿Cuándo y Dónde? _____				
INDIQUE LUGARES DÓNDE BUCEA					SITIO WEB DEL CLUB		
¿BUCEA EN LAGOS? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		¿EN CAVERNAS? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		¿BAJO EL HIELO? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		¿EN OCEANO ABIERTO? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿EN VOLCANES APAGADOS? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
¿DESDE CUANDO BUCEA? (MM/DD/AAAA): _____			CON TANQUE (MM/DD/AAAA): _____		SIN TANQUE (MM/DD/AAAA): _____		
FECHA Y LUGAR DE LA ULTIMA INMERSION CON TANQUE (MM/DD/AAAA)				FECHA Y LUGAR DE LA ULTIMA INMERSION SIN TANQUE (MM/DD/AAAA)			
<b>DETALLES DEL BUCEO</b>							
PROFUNDIDAD	ULTIMOS 12 MESES		PASADOS 13 A 60 MESES		PROXIMOS 12 MESES		
	Cantidad de Veces	Horas Bajo el Agua	Cantidad de Veces	Horas Bajo el Agua	Cantidad de Veces	Horas Bajo el Agua	
HASTA 35 PIES (10 METROS)							
HASTA 70 PIES (25 METROS)							
HASTA 100 PIES (30 METROS)							
HASTA 200 PIES (60 METROS)							
MAYORES PROFUNDIDADES							
<b>OBSERVACIONES</b>							

NOMBRE DEL PROPUESTO ASEGURADO		FECHA DE NACIMIENTO (MM/DD/AAAA)
<b>PARACAIDISMO</b>		
¿DESDE HACE CUANTO TIEMPO QUE PRACTICA PARACAIDISMO?	¿CON QUE FRECUENCIA?	FECHA DEL ULTIMO SALTO (MM/DD/AAAA)
CANTIDAD DE SALTOS HASTA LA FECHA	¿ES MIEMBRO DE ALGUN CLUB? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	NOMBRE DEL CLUB O ASOCIACION DE PARACAIDISMO
¿SALTA BAJO LOS AUSPICIOS DEL CLUB? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	EXPLIQUE SI LA RESPUESTA ES NEGATIVA	
MAXIMA ALTURA DE LA QUE SALTA	TIPO DE PARACAIDAS UTILIZADO	TIPO DE AERONAVE DESDE LA QUE SALTA
<b>ALADELTISMO / PARAPENTE</b>		
¿DESDE HACE CUANTO TIEMPO QUE PRACTICA ALADELTISMO?	¿CON QUE FRECUENCIA?	FECHA DEL ULTIMO SALTO (MM/DD/AAAA)
¿ES MIEMBRO DE ALGUN CLUB ORGANIZACION? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	NOMBRE DEL CLUB	¿VUELA PARAMOTOR? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
MAXIMA ALTURA A LA QUE VUELA	ALTURA PROMEDIO	MAXIMA DISTANCIA VOLADA
		MAXIMA DURACION DE VUELO
¿PRACTICA EN COMPETENCIAS DE ALTURA O PARA BATIR RECORDS? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Explique _____	SITIO WEB DEL CLUB	
¿HA VOLADO O VOLARA APARATOS EXPERIMENTALES? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Explique _____		
<b>OTRAS ACTIVIDADES DEPORTIVAS</b>		
TIPO DE ACTIVIDAD	RIESGOS QUE IMPLICA	
¿HACE CUANTO TIEMPO QUE LA PRACTICA?	FRECUENCIA	¿ES MIEMBRO DE ALGUN CLUB? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No ¿Cuál? _____
¿RECIBIO ALGUNA LESION PRACTICANDO ESTE DEPORTE? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	SITIOS WEB	
¿Cuándo y Dónde? _____	¿De que gravedad? _____	
¿FUE MULTADO ALGUNA VEZ POR VIOLAR REGULACIONES? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No ¿Cuándo? _____ Explique _____		
<b>OBSERVACIONES</b>		
INDIQUE SI PREFERE: <input type="checkbox"/> Recargo / extra-prima para cubrir el riesgo <input type="checkbox"/> Cláusula de Exclusión de la actividad (riesgo no cubierto)		
<b>DECLARO QUE</b> TODAS LAS RESPUESTAS E INFORMACIONES DE ESTE CUESTIONARIO SON COMPLETAS, PRECISAS Y VERDADERAS. A MI MEJOR SABER Y ENTENDER. ESTE CUESTIONARIO FORMARA PARTE DE LAS DECLARACIONES DE VIDA SOBRE MI PERSONA. CUALQUIER FALSA DECLARACION SE CONSIDERARA COMO FRAUDE.		
FIRMA DEL PROPUESTO ASEGURADO <b>X</b> _____	FIRMA DEL TESTIGO <b>X</b> _____	FECHA