

## Cuestionario sobre deportes genéricos (vida)

Para facilitar los trámites de esta solicitud, por favor llénala con letra de molde y tinta negra. No será válida si presenta tachaduras o falta alguno de los datos solicitados.

Datos del solicitante		
Apellido paterno Apellido materno Nombre(s)		
Facha da nacimienta		
Fecha de nacimiento Día Mes Año		
Cuestionario de deportes		
¿Qué tipo de actividades deportivas practicas?		
Detalla el tipo de actividad deportiva		
¿Desde cuándo lo practicas?		
¿Qué tipo de practicante eres? Aficionado Profesional Bajo contrato		
Días al mes Horas por día		
¿Cuánto tiempo practicas?		
¿Cuánto tiempo entrenas?		
¿Participas en competencias? Sí No Sí Con qué frecuencia?		
¿Cuentas con el equipo de protección adecuado? Sí No		
¿En qué consiste dicho equipo?		
¿En qué lugar entrenas con más frecuencia?		
¿En qué lugar lo practicas con más frecuencia?		
¿Con qué frecuencia viajas para realizar tu disciplina?		
Menciona el tipo de transporte que utilizas para realizar el viaje		
Menciona a que clubes o asociaciones estás afiliado		
¿Cómo practicas tu actividad? Solo En pareja En grupo		
¿Requieres algún tipo de asistencia o supervisión?		
¿De qué tipo?		

MetLife México, S.A., Avenida Insurgentes Sur número 1457, pisos 7 al 14, Colonia Insurgentes Mixcoac, Alcaldía Benito Juárez, Ciudad de México, Código postal 03920, Teléfono: 5328 7000, Lada sin costo 01 800 00 METLIFE (638 5433), www.metlife.com.mx

Si practicas alguno de estos deportes, favor de contestar las preguntas que se indican		
Charrería:	Cita las suertes que sueles practicar:	
Esquí:	Especialidad: Lugar donde lo practicas:	
Tauromaquia:	Tipo de participación en la corrida de toros:	
Equitación:	Especialidad: Obstáculo Carreras	
Motonáutica:	Tipo de embarcación:	
	Potencia del motor: Especialidad	
Cacería:	Tipo de caza: Mayor Menor	
	Tipo de arma que utilizas:	
Montañismo y alpinismo:	Altitud máxima alcanzada:	
	¿Te preparas para un evento especial?	
¿Has sufrido algún accidente durante el entrenamiento o práctica de tu disciplina?		
Menciona el tipo de lesión o	causada por el accidente:	
¿El accidente tuvo alguna secuela física?		
Observaciones adicionales:		
El abajo firmante, declara haber contestado verídicamente a estas preguntas comprendiendo que, en caso de indicaciones incompletas o falsas, serán de aplicación las disposiciones comprendidas en la vigente Ley Sobre el Contrato de Seguro.		
Lug	par y fecha Firma del solicitante	
En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 202 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, la documentación contractual y la nota técnica que integran este producto de seguro, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 08 de diciembre de 2015, con el número CGEN-S0034-0246-2015.		