

Cuestionario prácticas de buceo (vida)

Para facilitar los trámites de este cuestionario, por favor llénalo con letra de molde y tinta negra. No será válido si presenta tachaduras o falta alguno de los datos solicitados.

Datos generales del solicitante

Apellido paterno _____

Apellido materno _____

Nombre(s) _____

Fecha de nacimiento: _____

1. ¿Desde cuándo haces inmersiones? _____

2. ¿Tienes entrenamiento formal como inmersorista autónomo? Sí ☐ No ☐

3. ¿Eres miembro de un club? Sí ☐ No ☐ ¿Cuál? _____

4. ¿Tus inmersiones son como aficionado o profesional? _____

5. Objeto de las inmersiones: _____

6. Tipo de equipo utilizado y fecha de fabricación: _____

7. ¿Cuántas inmersiones haces por año? _____

8. ¿Haces inmersiones en el mar, puertos, lagos, ríos o canales? _____

9. ¿Qué profundidad alcanzas habitualmente? _____

10. ¿Cuál ha sido la mayor profundidad alcanzada? _____

11. ¿Practicas el buceo solo o en grupo? _____

12. ¿Practicas cacería submarina? Sí ☐ No ☐

13. ¿Has tenido algún accidente o sufrido trastornos durante o después de tus inmersiones? Sí ☐ No ☐

14. ¿Cuántas veces? _____ ¿En qué fechas? _____ Duración de los trastornos: _____

15. Naturaleza y duración del tratamiento: _____

16. Naturaleza de las secuelas: _____

17. ¿Eres examinado periódicamente por un médico? Sí ☐ No ☐

Observaciones adicionales: _____

Si en el futuro participas en pruebas diferentes a las declaradas, solo estarás cubierto si te han sido fijadas nuevas condiciones de tarificación.

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.

Firma del solicitante

Lugar y fecha de firma

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 25 de noviembre de 2015, con el número CGEN-S0034-0222-2015.

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