

## Cuestionario prácticas de cacería (gastos médicos mayores)

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 practicas este deporte? \_\_\_\_\_

2. ¿Pertenece a algún club o asociación? Sí ☐ No ☐

En caso afirmativo especifica a cuál: \_\_\_\_\_

3. Frecuencia: \_\_\_\_\_

4. ¿Caza mayor o menor? \_\_\_\_\_

5. ¿Tipo de armas que utilizas? \_\_\_\_\_

6. ¿Tienes licencia para usar las armas de cacería? Sí ☐ No ☐

7. Cita el lugar al que acostumbras ir de cacería: \_\_\_\_\_

8. ¿Qué medio de transporte utilizas para desplazarte al lugar de la práctica? \_\_\_\_\_

9. ¿Vas solo o acompañado? \_\_\_\_\_

10. ¿Has sufrido algún accidente realizando esta actividad? Sí ☐ No ☐

¿Cuándo? \_\_\_\_\_ ¿De qué naturaleza y consecuencias? \_\_\_\_\_

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 1 de diciembre de 2015, con número CGEN-S0034-0229-2015.**

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](http://www.metlife.com.mx)