

Cuestionario de actividades mineras (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. ¿Cuál es tu puesto en la empresa? _____

2. ¿Desde qué fecha desempeñas esta actividad? _____

3. ¿Qué tipo de materiales son extraídos de la mina? _____

4. Indicar si bajas a las minas: Sí ☐ No ☐

5. ¿Con qué frecuencia bajas a la mina? _____

6. ¿Hasta qué profundidad? _____

7. ¿Cuál es la profundidad media y máxima de las galerías? _____

8. ¿Utilizas explosivos? Sí ☐ No ☐

9. Cita con qué sistemas de seguridad cuentan en la mina: _____

10. ¿Existe servicio médico? Sí ☐ No ☐

11. ¿Has sufrido algún accidente? Sí ☐ No ☐ ¿Cuándo? _____

12. Tipo de lesión: _____

13. ¿Estuviste incapacitado? Sí ☐ No ☐ ¿Cuánto tiempo? _____

14. ¿Existen aún secuelas?: Sí ☐ No ☐ ¿Cuáles? _____

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.

Firma del solicitante

Fecha

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