

### Cuestionario de Minería - Solicitante

Apellidos: \_\_\_\_\_ Nombres: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

#### Actividad profesional

Piedra, arena pizarra, mármol	<input type="checkbox"/>	Radium, uranium	<input type="checkbox"/>
Asbesto, carbón, lignito, cuarzo	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>
Bauxita, grafito, yeso, mica	<input type="checkbox"/>	Indicar tipo _____	
¿Utiliza explosivos?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	

#### Accidentes

☐ Si ☐ No Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Consecuencias y secuelas:

\_\_\_\_\_

Estado actual \_\_\_\_\_

¿Ha estado de baja en los últimos 5 años por motivos profesionales? ☐ Si ☐ No

En caso afirmativo, indique:

Causa \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Duración \_\_\_\_\_

Consecuencias y/o secuelas \_\_\_\_\_

Estado actual \_\_\_\_\_

#### Informaciones adicionales

Indicar otras informaciones y cualquier detalle que la Compañía deba conocer para fijar las condiciones del riesgo de Minería

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Nota:** Si en el futuro Ud. realiza alguna actividad de minería en otras condiciones distintas de las declaradas, sólo estará cubierto si le ha 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 Contrato de Seguro.

Lugar: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOLICITANTE