

CUESTIONARIO DE PASATIEMPOS

Nombre del asegurado propuesto _____ Fecha de nacimiento ____/____/____

Sección I Auto, Motocicleta, Carro de Nieve, Bote de Motor

Deportes de Carreras Tipo: ☐ pequeño ☐ de uso ☐ antiguo ☐ de carreras cortas ☐ deportivo ☐ de nieve ☐ ciclo ☐ bote ☐ otros

Vehículo o bote: marca y modelo _____ Clase y categoría _____

Desplazamiento _____ Caballos de Fuerza _____

Adaptación de tiempo: ☐ vehículo vs. vehículo ☐ vehículo vs. reloj Máximo de velocidad obtenida _____ MPH

Ubicación: ☐ pista oval ☐ circuito cerrado ☐ franja ☐ cuesta arriba ☐ otros _____

¿Ha tenido alguna vez un accidente de carreras? ☐ Sí ☐ No (Si afirmativo de detalles en observaciones abajo)

Organizaciones de carreras afiliadas con _____

Carreras supervisadas por _____ ¿Hace cuánto tiempo que participa en el deporte? _____

Frecuencia (Número de Carreras) Ultimos 12 meses _____ 1 a 2 años pasados _____ Estimado en los próximos 12 meses _____

Sección II Deportes Submarinos

Tipo: ☐ scuba ☐ con indumentaria ajustada ☐ máscara de oxígeno Propósito: ☐ recreación ☐ rescate ☐ otro _____

Ubicaciones: ☐ océanos ☐ lagos ☐ ríos ☐ piscinas ☐ presa ☐ cuevas ☐ otro _____

¿Ha recibido usted un entrenamiento formal de buceo? ☐ Sí ☐ No (Si afirmativo de detalles en observaciones abajo)

¿Usa usted el sistema de compañero? ☐ Sí ☐ No

Profundidad	Tiempo Promedio	Número de buceos en los últimos 12 meses	No. de buceos de 1 a 2 años pasados	No. de buceos est. en los próximos 12 meses
0 – 50 ft.	Mins.			
51 – 75 ft.	Mins.			
76 – 100 ft.	Mins.			
Over 100 ft.	Mins.			

Sección III Deportes Aéreos

Por favor identifique en cuáles de estas actividades participa usted:

☐ lanzamiento en picada ☐ vuelo planeado ☐ ultraligeros ☐ biplano ☐ paracaídas ☐ vuelo en globo ☐ otro _____

Si se lanza en picada: ☐ Hizo demora de salto? ☐ Sí ☐ No ☐ Pasó un bastón o malabar? ☐ Sí ☐ No ☐ Es usted miembro de un club? ☐ Sí ☐ No

Si vuela en balón: ☐ Balón de gas? ☐ Sí ☐ No ☐ Balón de aire? ☐ Sí ☐ No

¿Que tipo de licencia tiene usted? _____

Ubicación usual o tipo de terreno _____

¿Ha tenido usted un accidente relacionado con este deporte? ☐ Sí ☐ No (Si afirmativo de detalles en observaciones abajo)

Número de vuelos o saltos: Los últimos 12 meses _____ 1 a 2 años pasados _____ Est. en los próximos 12 meses _____

Altura promedio	Altura máxima
Distancia promedio	Distancia máxima
Duración promedio	Duración máxima

Observaciones u otras ocupaciones (incluya detalles referentes a naturaleza, ubicación, frecuencia y grado de participación)

A mi leal saber y entender las declaraciones y respuestas arriba indicadas son completas y verdaderas y formarán parte de cualquier póliza que se emita en base a ellas.

Firmado en _____ Ciudad/Estado/País

Firma del Asegurado Propuesto

Fecha _____