

## Cuestionario sobre actividades de Minas y Canteras

A. Favor de indicar el tipo de actividad minera en la que está involucrado (puede indicar más de una categoría).

Minas de carbón ☐ Minas de zinc, cobre, ☐ Minas de oro ☐ Minas de plata ☐ Minas  
hierro, plomo ☐ de bauxita ☐

Minas de sal en roca,  
yeso, carbonato sódico ☐ Piedras de cantera ☐ Grava, arena ☐ Otros (favor de indicar) ☐  
(piedra caliza, sal) arcilla \_\_\_\_\_

B. Favor de indicar los lugares/regiones en los que trabaja: \_\_\_\_\_

C. ¿Cuál es su cargo o posición? \_\_\_\_\_

D. ¿Qué porcentaje de su trabajo es manual? Favor de seleccionar el porcentaje aproximado:

<5% ☐ 5 – 20% ☐ 20 – 50% ☐ >50% ☐

E. ¿Usa usted explosivos como parte de su trabajo? Sí ☐ No ☐

F. ¿Ha sido tratado alguna vez de una enfermedad pulmonar? Sí ☐ No ☐

En caso afirmativo, favor de dar detalles que incluyan cuando sufrió las enfermedades o dolencias pulmonares o respiratorias, los lugares en que le trataron y los tipos de tratamientos recibidos.

G. ¿Sufrió usted algún accidente en su trabajo? Sí ☐ No ☐

En caso afirmativo, favor de dar detalles sobre las lesiones sufridas, las fechas en que ocurrieron, los tratamientos recibidos, y si tuvo que ausentarse del trabajo. \_\_\_\_\_

Notas adicionales. Favor de agregar cualquier información o detalles adicionales que considere apropiados.

### Declaración

Todas estas declaraciones son precisas y exactas. No he ocultado ninguna información importante que pudiera influir en la evaluación o aceptación de esta solicitud.

Queda entendido que este cuestionario forma parte de mi solicitud de un seguro de vida, y que cualquier falla o inexactitud de mi parte podría invalidar el correspondiente contrato.

\_\_\_\_\_  
Nombre del asegurado propuesto

\_\_\_\_\_  
Firma del asegurado propuesto

\_\_\_\_\_  
Fecha