

CUESTIONARIO DE RIESGOS ESPECIALES

BOXEO

(Para ser llenado por el solicitante)

Esta información es absolutamente confidencial y forma parte integral de la solicitud de su seguro.
Este cuestionario debe ser contestado con información real y actualizada a la fecha en que sea requisitado.

DATOS GENERALES

Apellido paterno, materno y nombre(s) del solicitante

Fecha de nacimiento

R.F.C. (con homoclave)

Ocupación actual

Sexo Fem. Masc.

1. ¿Pertenece a algún club o asociación? Si No

2. ¿A cuál?

3. ¿Es profesional o amateur?

4. ¿A qué categoría pertenece?

5. ¿Desde cuándo practica usted el boxeo amateur?

6. ¿Y profesional?

7. ¿Cuál es su record como boxeador?

8. ¿Cuántas peleas ha ganado? por N.K. Decisión

9. ¿Cuántas peleas ha perdido? por N.K. Decisión

10. ¿Cuántas peleas ha empatado?

11. ¿En los últimos dos años cuántas peleas ha tenido?

12. Observaciones

Insignia Life, S.A. de C.V.

Mario Pani 400, Piso 15, Colonia Santa Fe Cuajimalpa, Alcaldía Cuajimalpa de Morelos, C.P. 05348, Ciudad de México
Tel. 55 3088 - 3663 / 800 00 55555

www.insignialife.com

CUESTIONARIO DE RIESGOS ESPECIALES BOXEO

De acuerdo a la LEY SOBRE EL CONTRATO DEL SEGURO, el solicitante debe declarar todos los hechos importantes para la apreciación del riesgo que se refiere este cuestionario que forma parte de la solicitud, tal como los conozca o deba conocer al momento de firmar el mismo, en la inteligencia de que la declaración inexacta o falsa declaración de los hechos importantes que se pregunten podría originar la pérdida de los derechos del asegurado o de los beneficiarios en su caso.

Lugar y fecha

Firma del Solicitante

Insignia Life, S.A. de C.V.

Mario Pani 400, Piso 15, Colonia Santa Fe Cuajimalpa, Alcaldía Cuajimalpa de Morelos, C.P. 05348, Ciudad de México
Tel. 55 3088 - 3663 / 800 00 55555

www.insignialife.com