

CUESTIONARIO DE RIESGOS ESPECIALES PARACAIDISMO (CIVIL Y MILITAR)

(Para ser llenado por el solicitante)

Esta información forma parte integral de la solicitud de seguro y debe ser contestado con información real y actualizada a la fecha en que sea contestado:

DATOS GENERALES

Apellido paterno, materno y nombre(s) del solicitante		Fecha de nacimiento	
<input type="text"/>		<input type="text" value="dd / mm / aaaa"/>	
R.F.C. (con homoclave)	Ocupación actual	Sexo	Fem. <input type="radio"/> Masc. <input type="radio"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

1. Licencia Si No ¿Desde cuándo?

Fecha de la última renovación Duración

2. Experiencia

Número total de saltos efectuados hasta la fecha Número de saltos por año

3. Saltos actuales y futuros

Es Ud. miembro de un club Si No ¿De cuál?

Salta con apertura automática Si No Salta con apertura retardada o dirigida Si No

Salta para fines experimentales Si No

En caso afirmativo, de qué tipo

4. Accidentes Si No ¿Cuándo?

¿De qué naturaleza?

¿Cuáles han sido sus consecuencias?

5. OBSERVACIONES ADICIONALES EVENTUALES

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

Av. Revolución 507, Piso 6, San Pedro de los Pinos, Alcaldía Benito Juárez, Ciudad de México, C.P. 03800

Tel. 55 3088 - 3663 / 800 00 55555

insignialife.com

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

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 _ de _ de 2025, con el número _.

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

Av. Revolución 507, Piso 6, San Pedro de los Pinos, Alcaldía Benito Juárez, Ciudad de México, C.P. 03800

Tel. 55 3088 - 3663 / 800 00 55555

insignialife.com