

# CUESTIONARIO DE RIESGOS ESPECIALES RADIACIONES IONIZANTES

(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. Razón social de su empresa

2. Formación profesional: títulos obtenidos

¿Desde cuándo trabaja con sustancias radioactivas?

Frecuencia y duración de los trabajos

¿Cuál es su función?

Lugar de trabajo

¿A qué categoría de radio-isótopo está Ud. expuesto?

Adjunte una copia de su ficha de irradiación anual

¿Ha tenido Ud. una irradiación accidental?

¿Cuándo?

(Adjunte la ficha del año correspondiente)

3. Contaminación

¿Se ha encontrado Ud. en estado de baja por?

Invalidez total Si  No  Invalidez transitoria Si  No  Invalidez parcial Si  No

¿Cuándo?

Diagnóstico

Tratamiento aplicado

Duración de la interrupción

Fecha de reingreso al trabajo

**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](http://insignialife.com)

# CUESTIONARIO DE RIESGOS ESPECIALES RADIACIONES IONIZANTES

Fecha y resultados de los exámenes de control

---

---

## 4. OBSERVACIONES ADICIONALES EVENTUALES

---

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.**

---

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](http://insignialife.com)**