

CUESTIONARIO DE RIESGOS ESPECIALES SERVICIOS DE SEGURIDAD

(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. Actividad profesional que desempeña

Policía municipal <input type="radio"/>	Policía preventiva <input type="radio"/>	Policía tránsito <input type="radio"/>	Policía bancaria <input type="radio"/>
Federal de caminos <input type="radio"/>	Agente judicial <input type="radio"/>	Guardaespaldas <input type="radio"/>	Desactivación de explosivos <input type="radio"/>
Guardia civil <input type="radio"/>	Vigilante sin armas (sereno) <input type="radio"/>	Vigilante armado <input type="radio"/>	Investigaciones especiales <input type="radio"/>
Detective privado <input type="radio"/>	Funcionario de prisión <input type="radio"/>	Otros <input type="radio"/>	Indique <input type="text"/>
Prisión de alta seguridad	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Indicar tipo	<input type="text"/>

2. Función que desarrolla

Vigilante tránsito a pie <input type="radio"/>	Comandante <input type="radio"/>
Administrativo <input type="radio"/>	Radio patrullero <input type="radio"/>
Mantenimiento del orden <input type="radio"/>	Otros <input type="radio"/>
	Indique <input type="text"/>

3. ¿Utiliza profesionalmente algún tipo de vehículo?

Motocicleta Automóvil Avioneta* Helicóptero*

* En estos casos llenar cuestionario de Aviación.

4. ¿Manipula algún tipo de explosivos? (excluyendo armamento militar) Si No

En caso afirmativo indique cuál

5. Accidentes

¿Cuándo? ¿De qué naturaleza?

¿Cuáles han sido sus consecuencias?

6. 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

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 _.