

CUESTIONARIO DE RIESGOS ESPECIALES TIRO AL BLANCO

(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. ¿Ha recibido usted formación especial? Si No

2. ¿Dónde?

3. ¿Es usted miembro de algún club o asociación? Si No

4. ¿De cuál?

5. ¿Desde cuándo practica usted este deporte?

Frecuencia

Tipo de arma que utiliza

6. ¿Ha tenido algún accidente al desarrollar esta actividad? Si No

¿Cuándo? ¿De qué naturaleza?

¿Cuáles han sido sus consecuencias?

OBSERVACIONES ADICIONALES

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