

Nombre del solicitante

Número de solicitud

Fecha nacimiento

1- Indique el tipo de vehículo que conduce y señale la clase del mismo si procede:

Motocicleta - marca y modelo

2- ¿Cuál es la capacidad del motor? cm³

3- ¿En qué categoría/fórmula o campeonato compete?

4- Detalles de su licencia:

a) ¿Qué tipo de licencia posee y vigencia? de a

b) ¿Cuánto tiempo hace que posee licencia?

5- ¿Es usted? Aficionado Profesional

6- ¿Tiene patrocinador? Si No

7- Indique el número y tipo de eventos deportivos en los que compitió, compite y competirá:

a) El año pasado: N° de eventos Tipo

b) Año en curso: N° de eventos Tipo

c) Año próximo: N° de eventos Tipo

8- ¿Participa o tiene previsto participar en alguno de los siguientes eventos? En caso afirmativo dar amplios detalles. Si No

- Pruebas con vehículos Categoría diferente a aquélla en la que compete actualmente
- Pruebas con prototipos
- Intentos de récord

9- ¿Compete o tiene previsto competir fuera del territorio nacional? Si No

En caso afirmativo, ¿se trata de eventos autorizados por la FIA/ACU? Especifique. Si No

10- ¿Ha tenido algún accidente que le haya causado lesiones o que haya lesionado a terceros?

Si No

En caso afirmativo, facilite detalles.

11- ¿Cuántos días a la semana utiliza la motocicleta?

--	--	--	--

12- ¿Durante cuántas horas al día?

--	--	--	--

13- ¿Sale en su vehículo a carretera?

Si No

a). ¿A dónde sale?

--

b). ¿Con quién lo hace?

--

c). ¿Solo o en grupo?

--

d). ¿Va otra persona en el mismo Vehículo?

Si No

14- ¿ Utiliza equipo de seguridad? En caso afirmativo, facilite detalles. Si No

15- ¿Utiliza su vehículo para su trabajo?

Si No

En caso afirmativo detallar ampliamente sus actividades

Declaro haber contestado verídicamente a estas preguntas hasta donde tengo conocimiento y que no he omitido ninguna información sustancial que pueda influir en la valoración o en la aceptación de la presente solicitud.

Acepto que este cuestionario forme parte integrante de mi solicitud y que, en caso de indicaciones incompletas o falsas, sean de aplicación las disposiciones en la vigente Ley sobre el contrato de seguro, pudiendo ser causa de invalidación del contrato.

Si en el futuro usted realizara actividades bajo diferentes condiciones a las declaradas, sólo estaría cubierto si le hubieran sido fijadas nuevas condiciones de tarificación.

Firma y nombre del declarante

Fecha en

--

 a

--	--

 de

--

 de

--	--	--	--	--