

Nombre Completo

Fecha de Nacimiento

Número de Solicitud

1- ¿Participa en actividades de deportes en hielo?

a). Nombre del Deporte:

b). Defina la modalidad:

2- ¿Es usted miembro de algún club? Si No

Nombre del Club

3- Experiencia.

a). ¿Durante cuántos años ha tomado parte en este deporte?

b). ¿Cuántas veces ha tomado parte como integrante activo del deporte hasta la fecha?

Solo En equipo En ambas

c). ¿Cuántas veces por semana lo realiza?

d). ¿Cuánto tiempo cada ocasión?

e). ¿Tiene previsto realizarlo dentro los siguientes 6 meses? Si No

¿Cuántas veces a la semana? ¿Cuánto tiempo cada ocasión?

¿Dónde?

4- Describa el equipo que utiliza y la modalidad en cada caso

5- ¿Pertenece a algún equipo? Si No

Favor de anexar una copia de su credencial aun si se encuentra vencida

a). ¿Que posición ocupa en el equipo?

b). ¿Es titular, reserva o parte del cuerpo técnico?

6- ¿Ha tenido accidentes practicando su deporte? Si No

En caso de haber tenido accidentes detallar ampliamente.

a). ¿Dónde tuvo el Accidente?

b). ¿Cuándo tuvo el accidente?

c). ¿Estuvo en el Hospital? Si No

d). ¿Cuánto tiempo? de a

E). ¿Le pusieron algún aparato o accesorio ortopédico?
(Collarín, férula, yeso, inmovilizador, etc.)

Si No

F). Favor de describir el accidente:

7- El deporte lo practica como: Aficionado Amateur Profesional

8- ¿Espera participar en alguna competición o intento de récord? Si No

En caso afirmativo, facilite todos los detalles, incluida la naturaleza de la prueba y fechas.

9- ¿Requiere de viajar? Si No

A). ¿cuántas veces al mes?

B). Lugares a los que acude:

C). Medio de transporte:

D). Lo hace: Por cuenta propia En grupo En equipo

10- ¿Se le avisa a alguien de manera oficial cada vez que se realiza el deporte o su entrenamiento? (Federación, Comité Deportivo, CONADE, etc.) Si No

11- En caso de minoría de edad, Hay una autorización firmada por los padres o tutores cundo hay competiciones o salen? Si No

En caso afirmativo describir ampliamente en que consiste

12- Nombre y descripción del o los lugares donde practicará el deporte en los siguientes 12 meses:

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 Ud, practicara el deporte bajo diferentes condiciones a las declaradas, sólo estaría cubierto si le hubieran sido fijadas nuevas condiciones de tarificación.

***En caso de minoría de edad del solicitante:**
» Firma y nombre del padre o tutor del declarante
» Favor de anexas identificación oficial con fotografía y firma

Firma y nombre del declarante
Favor de anexas identificación oficial con fotografía

Fecha en a de de