

CUESTIONARIO DE PASATIEMPOS Y DEPORTES

Nombre del Propuesto Asegurado _____ Fecha de nacimiento ____/____/____

**Sección I
Deportes o
Pasatiempos
de Carreras**

Por favor identifique en cuáles de estos pasatiempos o deportes participa usted:

Auto Motocicleta Carro de Nieve Bote de Motor Ciclismo Ninguno

Tipo: pequeño de uso antiguo de carreras cortas deportivo de nieve ciclo bote Otro

Por favor indique la forma en que participa en los pasatiempos o deportes seleccionados:

Profesional Aficionado

Vehículo o bote: Clase y Categoría:

Desplazamiento: Caballos de fuerza:

Cronometraje: vehículo vs. vehículo vehículo vs. reloj Velocidad máxima obtenida mph/kmh

Ubicación: pista ovalada circuito cerrado carrera de ¼ milla motocross Otros

¿Ha tenido alguna vez un accidente de carreras?* SÍ NO **(Si afirmativo de detalles en observaciones abajo)**

Organizaciones de carreras afiliadas con:

Carreras supervisadas por: ¿Utiliza usted algún equipo de seguridad? SÍ NO

Frecuencia: (No. de carreras) Últimos 12 meses _____
1 a 2 años pasados _____
Estimado en los próximos 12 meses _____

**Sección II
Deportes o
Pasatiempos
Submarinos**

Por favor identifique en cuáles de estos pasatiempos o deportes participa usted:

Tipo: Buceo natación buceo con tubo submarino ninguno respiratorio

Propósito: recreación rescate otro

Ubicaciones: océanos lagos ríos piscinas presa cuevas otro

Por favor indique la forma en que participa en los pasatiempos o deportes seleccionados:

Profesional Aficionado

¿Ha recibido usted un entrenamiento formal de buceo? * SÍ NO **(Si afirmativo de detalles en observaciones abajo)**
 ¿Usa usted el sistema de "compañero"? SÍ NO NO ¿Utiliza usted algún equipo de seguridad? SÍ NO

Profundidad	Tiempo Promedio	Número de buceos en los últimos 12 meses	Número de buceos de 1 a 2 años pasados	Número de buceos estimados en los próximos 12 meses
0 – 50 pies	<input type="text"/> Mins.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
51 – 75 pies	<input type="text"/> Mins.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
76–100 pies	<input type="text"/> Mins.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sobre 100 pies	<input type="text"/> Mins.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

* Favor dar detalles de las respuestas afirmativas en la Sección IV

Sección III Deportes o Pasatiempos Aéreos

Por favor identifique en cuáles de estos pasatiempos o deportes participa usted:

caída libre planear ultralivianos biplano paracaidismo vuelo otro Ninguno en globo

Por favor indique la forma en que participa en los pasatiempos o deportes seleccionados:
 Profesional Aficionado

Si va en caída libre:

¿Hizo demora de salto? SÍ NO

¿Pasó un bastón o hizo acrobacia? SÍ NO

¿Es usted miembro de un club? SÍ NO

Si vuela en globo:

¿ Globo de gas? SÍ NO

¿ Globo de aire? SÍ NO

¿Qué tipo de licencia tiene usted?

Ubicación usual o tipo de terreno

¿Ha tenido usted un accidente relacionado con este deporte? * SÍ NO **(Si afirmativo de detalles en observaciones abajo)**

Número de vuelos o saltos:

Últimos 12 meses _____

1 a 2 años pasados _____

Estimado en los próximos 12 meses _____

Altura promedio

Altura máxima

Distancia promedio

Distancia máxima

Duración promedio

Duración máxima

Sección IV

POR FAVOR UTILICE ESTE ESPACIO PARA SUMINISTRAR DETALLES DE CUALQUIER RESPUESTA “AFIRMATIVA” A LAS PREGUNTAS MARCADAS CON “*” Y AQUELLAS DONDE HAYA MARCADO LA OPCION “OTRO” U “OTROS”, PARA EL EFECTO INCLUYA DETALLES REFERENTES A NATURALEZA, UBICACION, FRECUENCIA Y GRADO DE PARTICIPACION.



Cualquier persona que con conocimiento e intención de defraudar, engañar o causar daño a cualquier aseguradora, presenta una reclamación o una solicitud conteniendo información falsa, incompleta o engañosa podría incurrir en responsabilidad penal y podría ser juzgado por los delitos y contravenciones que establecen las leyes, adicional a las consecuencias que por omisión o inexacta declaración establece el Código de Comercio.

Manifiesto que las declaraciones y respuestas arriba indicadas son completas y verdaderas y formarán parte de cualquier póliza que se emita en base a ellas.

Fechada en _____ / _____ / _____
Lugar Mes Día Año

Firma del Propuesto Asegurado _____

Texto registrado en la Superintendencia de Bancos de Guatemala, según resolución número 395-2014 de fecha 10 de abril de 2014.