

Cuestionario prácticas de charrería (accidentes personales)

Para facilitar los trámites de este cuestionario, por favor llénalo con letra de molde y tinta negra. No será válido si presenta tachaduras o falta alguno de los datos solicitados.

Datos generales del solicitante

Apellido paterno

Apellido materno

Nombre(s)

Fecha de nacimiento: _____

1. ¿Desde qué fecha practicas charrería? _____

2. ¿Con qué frecuencia? _____

3. ¿Pertenece a algún club o asociación? Sí No

En caso afirmativo especifica en cuál: _____

4. Cita las suertes que sueles practicar: _____

5. ¿En qué lugar la practicas? _____

6. ¿Has tenido algún accidente al practicar esta actividad? Sí No

¿Cuántas veces? _____ ¿En qué fechas? _____

7. ¿Cuáles fueron las consecuencias, qué tratamiento se te prescribió y durante cuánto tiempo?

Observaciones adicionales:

Si en el futuro participas en pruebas diferentes a las declaradas, solo estarás cubierto si te han sido fijadas nuevas condiciones de tarificación.

El abajo firmante, declara haber contestado verídicamente a estas preguntas comprendiendo que, en caso de indicaciones incompletas o falsas, serán de aplicación las disposiciones comprendidas en la vigente Ley Sobre el Contrato de Seguro.

Firma del solicitante

Lugar y fecha de firma