MetLife

Cuestionario prácticas de equitación (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 equitación? _____
2. ¿Con qué frecuencia? _____
3. ¿Perteneces a algún club o asociación? Sí ☐ No ☐

   En caso afirmativo, especifica a cuál: _____
4. ¿Cuál es tu especialidad?

   Obstáculo ☐ Carreras ☐
5. ¿Participas en competencias? Sí ☐ No ☐
6. ¿Dónde las realizas? _____
7. ¿Has tenido algún accidente al practicar esta actividad? Sí ☐ No ☐

   ¿Cuántas veces? _____ ¿En qué fechas? _____
8. ¿Cuáles han sido 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

En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 202 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, la documentación contractual y la nota técnica que integran este producto de seguro, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 3 de julio de 2018, con número CGEN-S0058-0065-2018.

MetLife Más, S.A. de C.V., Avenida Insurgentes Sur número 1457, piso 11, Colonia Insurgentes Mixcoac, Alcaldía Benito Juárez, Ciudad de México, Código postal 03920, Teléfono: 5279 4542,
Lada sin costo 01 800 640 2010, www.metlifemas.com.mx