

## Cuestionario prácticas de tauromaquia (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 lo practicas? \_\_\_\_\_

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

En caso afirmativo, especifica a cuál: \_\_\_\_\_

3. ¿Con qué frecuencia? \_\_\_\_\_

4. Tipo de participación en la corrida de toros: \_\_\_\_\_

5. ¿Qué lugares visitas para realizar esta actividad? \_\_\_\_\_

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

**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.**