

## Cuestionario prácticas de espeleología (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: \_\_\_\_\_

### Experiencia

1. ¿Desde cuándo practicas la espeleología? \_\_\_\_\_

2. ¿Eres miembro de un club? Sí  No

### Números y tipos de exploraciones

3. ¿Por lo general qué nivel o dificultad intentas alcanzar, utilizando el siguiente sistema de calificación?

**Grado 1:** Cueva fácil. Sin secciones peligrosas y con rutas fáciles de encontrar. Apto para principiantes y no requiere ningún equipo a excepción de una linterna y un casco.

**Grado 2:** Cueva relativamente fácil con algunas secciones de dificultad. Sin secciones peligrosas y con rutas fáciles de encontrar. No requiere equipo a excepción de cascos con lámparas de montar.

**Grado 3:** Cueva difícil con algunas secciones riesgosas. Requiere cierto grado de aptitud, conocimiento previo de la cueva y búsqueda de rutas.

**Grado 4:** Cueva técnicamente difícil con una serie de secciones peligrosas. Requiere cierto equipo de espeleología especializado. Rutas difíciles de encontrar.

**Grado 5:** Cueva muy difícil con muchos riesgos. Requiere una alta capacidad técnica. Rutas muy difíciles de encontrar.

4. Número de exploraciones en los últimos dos años: \_\_\_\_\_

5. Número de exploraciones planeadas para el próximo año: \_\_\_\_\_

6. Cuando lo practicas estás:

Solo  Acompañado  A veces acompañado

7. Duración habitual de las exploraciones \_\_\_\_\_ horas \_\_\_\_\_ días

8. Profundidad generalmente alcanzada \_\_\_\_\_ metros

9. Profundidad máxima alcanzada \_\_\_\_\_ metros

10. ¿Participas como miembro de un equipo de socorro? Sí  No

11. ¿Qué equipo de seguridad utilizas? \_\_\_\_\_

12. ¿Has tenido accidentes? Sí  No

Fechas: \_\_\_\_\_

Heridas sufridas: \_\_\_\_\_

Secuelas: \_\_\_\_\_

Observaciones adicionales:

---

---

---

**Si en el futuro participas en pruebas diferentes a las declaradas, sólo 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.**