

Forma parte integrante de la solicitud de seguro presentada por:

Nombre y apellidos: _____

Fecha de nacimiento: _____

¿Pertenece a algún club o asociación? _____

¿A cuál? _____

¿Es profesional o amateur? _____

¿A qué categoría pertenece? _____

¿Desde cuándo practica usted el boxeo amateur? _____

Y profesional _____

¿Cuál es su récord como boxeador? _____

¿Cuántas peleas ha ganado? _____ por N.K. _____ Decisión _____

¿Cuántas peleas ha perdido? _____ por N.K. _____ Decisión _____

¿Cuántas peleas ha empatado? _____

¿En los últimos dos años cuántas peleas ha tenido? _____

Observaciones: _____

El suscrito declara que las anteriores respuestas son verídicas y acepta que las mismas formen parte de su solicitud de seguro.

Fecha _____

Firma del solicitante