



Año Mes Día No. de Solicitud

Fecha de Nacimiento

Nombre del Solicitante

(Nombre(s), Primer Apellido, Segundo Apellido)

Tipo de Carreras que practica

Automóviles Motociclismo Ciclismo Autobotes Otro (Especifique)

Practica las carreras en calidad de: Profesional Amateur

¿Qué tiempo tiene de practicarlas? Número de carreras que ha efectuado

Total de kilómetros recorridos Velocidad máxima alcanzada en la carrera más veloz

Número de carreras efectuadas en los últimos 2 años Número de carreras efectuadas dentro de los últimos 12 meses

Kilómetros recorridos en este período Número de carreras por efectuar en los próximos 12 meses

Kilómetros por recorrer en este período

Participa en eventos: Nacionales Internacionales

¿Sobre qué clase de pistas compite? Asfalto Duela Terracería Otro (Especifique)

¿Utiliza equipo de seguridad? Sí No Especifique:

Table with 4 columns: Género, en total hasta ahora, Número de Carreras en los últimos 12 meses, en los próximos 12 meses. Rows include Rally, Carrera de velocidad, Carrera en cuesta, Carrera en circuito cerrado, Carrera en autódromo, Carrera en carretera, Stock car, Karting, and Otras.

Ha sufrido algún accidente al correr: Sí No Fecha de dichos accidentes

Detallar lesiones presentadas en los accidentes

¿Existen secuelas? Sí No ¿Cuáles?

¿Desea estar cubierto en este riesgo? Sí No

Por medio del presente, manifiesto que las respuestas a todas las preguntas son veraces y estoy de acuerdo en que formen parte de mi solicitud y contrato de seguro.

Lugar y Fecha Firma del Solicitante

Registrado ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas en oficio No. 06-367-I.1.1/14410 Exp. 732.1 (S-3)/1 del 18 de Mayo de 1993.