



Forma parte integrante de la solicitud de seguro presentada por:

Nombre y apellidos \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_

¿Desde cuándo practica usted la espeleología? \_\_\_\_\_

Objeto \_\_\_\_\_

¿Es usted miembro de algún club? Sí  No

Número y tipo de exploraciones \_\_\_\_\_

En los últimos 2 años \_\_\_\_\_

En el próximo año \_\_\_\_\_

Las realiza: Sólo  Acompañado  A veces acompañado

¿Se trata de simas, cuevas o grutas ya exploradas? Sí  No

Duración habitual de las exploraciones Horas \_\_\_\_\_ Días \_\_\_\_\_

Profundidad generalmente alcanzada \_\_\_\_\_ metros

Profundidad máxima alcanzada \_\_\_\_\_ metros

¿Cuántas veces? \_\_\_\_\_ Frecuentemente  Ocasionalmente

¿Practica usted escalada? Sí  No

¿Utiliza usted escafandra autónoma? Sí  No

¿Efectúa usted expediciones de larga duración? Sí  No

¿Participa usted como miembro de un equipo de socorro? Sí  No

¿Ha tenido usted accidentes? Sí  No  Fechas \_\_\_\_\_

Heridas Sufridas \_\_\_\_\_ Secuelas \_\_\_\_\_

Observaciones adicionales eventuales \_\_\_\_\_

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

Registrado ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas en oficio 06 - 367 - I - 1.1/9019 del 14 de abril de 1993.