



Forma parte integrante de la solicitud de seguro presentada por:

Nombre y apellidos: _____

Fecha de nacimiento: _____

¿Pertenece a algún club o asociación? _____

¿A cuál? _____

¿Desde cuándo practica este deporte? _____

¿Frecuencia? _____

¿Caza mayor o menor? _____

¿Que piezas ha cobrado? _____

¿Tipo de armas que utiliza? _____

¿Tiene permiso para usar las armas de cacería? _____

¿Cite el lugar al que acostumbra usted ir de cacería? _____

¿Qué medio de transporte utiliza para desplazarse al lugar de la práctica? _____

¿Va solo o acompañado? _____

¿Ha sufrido algún accidente realizando esta actividad? Sí No ¿Cuándo? _____

¿De qué naturaleza y consecuencias? _____

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