

**SEGURO DE VIDA INDIVIDUAL  
CUESTIONARIO DE PASATIEMPOS**

Nombre del asegurado Propuesto \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_

Sección I Deportes de carreras			
Auto <input type="checkbox"/> Motocicleta <input type="checkbox"/> Bote de motor <input type="checkbox"/> Ciclismo <input type="checkbox"/> Otros _____			
Clase y categoría de vehículo		Marca y modelo	Caballos de fuerza
Desplazamiento	Velocidad máxima alcanzada	Tipo de licencia que posee	
Ha recibido entrenamiento o ha asistido a alguna escuela especializada? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		Participa como: <input type="checkbox"/> profesional <input type="checkbox"/> amateur	
Tipo de competencias en las que participa _____		¿Ha tenido accidentes de carreras? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (en caso afirmativo proporcione detalles)	
Pista de carreras: <input type="checkbox"/> ovalada <input type="checkbox"/> circuito cerrado <input type="checkbox"/> cuarto de milla <input type="checkbox"/> motocross <input type="checkbox"/> otros _____			
Pertenece a algún club u organización (proporcione detalles)		Describa el equipo de seguridad utilizado	
Numero de carreras y tipo de competencia:	Últimos 12 meses	Pasados 24 meses	Próximos 12 meses

Sección II Deportes Submarinos						
Buceo <input type="checkbox"/> Natación submarina <input type="checkbox"/> Snorkel <input type="checkbox"/>		Propósito: Recreación <input type="checkbox"/> Rescate <input type="checkbox"/> Otro _____				
¿Ha recibido instrucción formal de buceo? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		¿Tienen licencia de buceo? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
¿Es miembro de algún club u organización? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		¿Bucea con tanque? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
Lugares donde bucea: <input type="checkbox"/> Océanos <input type="checkbox"/> Lagos <input type="checkbox"/> Cuevas <input type="checkbox"/> Bajo el hielo Otros _____						
¿Bucea acompañado? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		¿Desde cuando bucea? _____	Describa el equipo de seguridad de buceo que utiliza _____			
Detalle de buceo						
Profundidad	Últimos 12 meses		1 a 2 años pasados		Próximos 12 meses	
	Tiempo bajo el agua	N° de veces	Tiempo bajo el agua	N° de veces	Tiempo bajo el agua	N° de veces
0-50 pies						
51-75 pies						
76-100 pies						
Más de 100 pies						

Sección III Deportes Aéreos			
Alas delta <input type="checkbox"/> Parapente <input type="checkbox"/> Paracaidismo <input type="checkbox"/> Ultralivianos <input type="checkbox"/> Otros _____			Es miembro de algún club u organización
¿Qué tipo de licencia tiene usted?	¿Desde cuando practica este deporte?	¿Con que frecuencia?:	Fecha del último salto:
Máxima altura de vuelo o de salto realizado:	Máxima distancia recorrida y/o tiempo de vuelo:	Describa el equipo utilizado	
Describa el tipo de aeronave en la que vuela o de la cual realiza los saltos:		¿Participa o tiene intención de participar en competencias para batir records? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (en caso afirmativo proporcione detalles)	
Ha sufrido algún accidente en la durante el vuelo o salto? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO En caso afirmativo explique			
Detalle de vuelos o saltos			
	Últimos 12 meses	1 a 2 años pasados	Próximos 12 meses
Atura promedio			
Distancia promedio			
Duración promedio			

**OTRAS ACTIVIDADES DEPORTIVAS**

Describa el deporte que practica	¿Desde cuando lo practica?
¿Que riesgos considera usted que implica este deporte?	¿Con que frecuencia lo practica?
¿Ha tenido algún accidente en la práctica de este deporte?	¿Es miembro de algún club?
¿Lugares en los cuales lo practica?	¿Es miembro de algún club?

A mi leal saber y entender las declaraciones y respuestas indicadas son completas y verdaderas y formarán parte de cualquier póliza que se emita en base a ellas.

Cualquier declaración falsa o inexacta constituirá un vicio de consentimiento, la veracidad de las declaraciones son las que motivan que la Compañía aseguradora acepte la contratación de la póliza. La falsedad u ocultación de información implica intención de irrogar daño o perjudicar a la Compañía aseguradora, con las consecuencias legales que esto implica.

\_\_\_\_\_  
Firma del Asegurado Propuesto

\_\_\_\_\_  
Fecha

Nota: El presente cuestionario ha sido aprobado por la Superintendencia de Bancos y Seguros, con Resolución No SBS-INSP-2006-152 del 12 de abril de 2006

Form. 236 ECU Rev. 08/07