



Compañía de Seguros, S.A.

Cuestionario para Buzos

Nombre del Asegurado Propuesto: _____ Fecha de nacimiento: _____

1 ¿Ha ejercitado o piensa ejercitar alguna forma de buceo?

☐ Si (En tal caso, dar detalles más abajo) ☐ No

| Profundidad del Buceo (Pies) | Por Placer | | | | Por Negocio | | | |
|------------------------------|------------------|----------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|------------------|----------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|
| | Ultimos 12 Meses | | En Proyectos Proximos 12 Meses | | Ultimos 12 Meses | | En Proyectos Proximos 12 Meses | |
| | Número de Buceos | Tiempo Prom. bajo agua por buceo | Número de Buceos | Tiempo Prom. bajo agua por buceo | Número de Buceos | Tiempo Prom. bajo agua por buceo | Número de Buceos | Tiempo Prom. bajo agua por buceo |
| Menos de 40 | | | | | | | | |
| 40 - 60 | | | | | | | | |
| 60 - 100 | | | | | | | | |
| 100 y Mas | | | | | | | | |

2 ¿Tiene usted licencia de buzo?

☐ Si En caso afirmativo, contestar lo siguiente:

Horas de Instrucción _____

Fecha del Certificado _____

☐ No ¿En tal caso, por qué? _____

3 ¿Pertenece usted a un club debidamente organizado?

☐ Si Dar detalles _____

☐ No _____

4 ¿Que clase de equipo usa usted?

☐ Escafandra autónoma (Scuba)

Número de tanques _____

Circuito abierto o cerrado _____

Tipo de suministro de aire _____

☐ Traje de Humedad

☐ Otros Dar detalles _____

5 ¿Donde están localizadas sus actividades de buceo?

☐ Lagos y ríos ☐ Playas marinas ☐ Mar profundo ☐ Bahías y ensenadas

Otros lugares Dar detalles _____

6 ¿Máxima profundidad alcanzada? _____

7 ¿Bucea usted con fines de salvamento o de exploración? ☐ Sí ☐ NO

En caso afirmativo, dar detalles _____

Por este medio certifico que todas las declaraciones y respuestas que anteceden son completas y verídicas, y acepto que formen parte de mi solicitud y de cualquier contrato de seguro que se me expida con base en dicha solicitud.

Fechado en _____ el día _____ de _____ de _____

Testigo

Firma del Asegurado Propuesto

58M00010