

Cuestionario Montañismo / Alpinismo

Nombre y Apellido: _____ Fecha de Nacimiento: _____

¿Cuánto tiempo lleva practicando el montañismo? _____

Lo practica en calidad de:

☐ Aficionado ☐ Profesional

¿Es usted miembro de un club o pertenece a un equipo de montañismo?. Indique cuál _____

Experiencia/Capacitación

Guía de montaña ☐ Sí ☐ No

Socorrista de alta montaña ☐ Sí ☐ No

¿Qué clase de licencia tiene? _____

Excursiones

Número de excursiones en los
últimos 12 meses

Número de excursiones en los
próximos 12 meses

☐ Excursión en montañas

☐ Escaladas

☐ Trekking

☐ Excursiones en alta montaña

☐ Escalada, subida (con clavija de
seguridad)

☐ Muros artificiales

☐ Acantilados

☐ Glaciares, cascadas heladas

☐ Expediciones (Himalaya, Alpes,
Andes, etc.)

☐ Expediciones en rutas conocidas

☐ Expediciones en rutas no
conocidas

☐ Expediciones en invierno

☐ Escalada extrema (sin clavija de
seguridad)

☐ Alpinismo extremo, hazañas,
subidas récord o en serie

Otras, ¿cuáles? _____

Equipo utilizado para el retorno: ☐ Parapente ☐ Ala-delta ☐ Cayak

☐ Otros: _____

¿Qué grado de dificultad atribuiría a la escalada que practica?

☐ Fácil ☐ Moderado ☐ Difícil ☐ Muy difícil ☐ Peligroso ☐ Muy peligroso

Indique la duración habitual del trayecto: _____

Altura habitual: _____ Altura alcanzada hasta ahora: _____ ¿Cuándo? _____

Zonas geográficas/Regiones: _____

¿Ha formado parte de una expedición especial?. Indique cuál: _____

Las excursiones las realiza:

☐ Solo ☐ Con un grupo reducido ☐ Con un grupo completo

¿Planea o ha realizado actividades como hazañas, subidas en serie, batir récords, expediciones, escalada extrema? ☐ Sí ☐ No

Fecha: _____

Consecuencias: _____

¿Ha sufrido alguna vez una lesión grave al practicar este deporte? _____

¿Tiene usted secuelas de accidentes, enfermedades, traumatismos? ☐ Sí ☐ No

¿Cuáles? _____

Información Adicional

Otra información de importancia para el análisis del riesgo: _____

Importante: En caso de practicar un deporte de montaña bajo otras circunstancias no referidas en este cuestionario, solamente estará cubierto si la compañía de seguros ha fijado nuevas condiciones de cobertura.

Por la presente declaro que he contestado completa y verídicamente a las preguntas arriba formuladas y que estoy de acuerdo con que este cuestionario, junto con la solicitud de fecha _____, forme parte integrante del contrato.

Lugar y Fecha: _____ Firma: _____