

## 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: \_\_\_\_\_