

**Cuestionario Servicios de seguridad – Solicitante**

Apellidos\_\_\_\_\_ Nombre\_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento\_\_\_\_\_

**Actividad Profesional**

Policía Municipal

Policía Nacional

G.I.S. (Guardia información secreta)

Policía Autónoma

Guardaespaldas

Guardia Civil

Detective privado

Agente Judicial

Vigilante armado

Otros

Funcionario de prisión

G.E.O. (Grupo especial operaciones)

G.A.R. (Grupo antiterrorismo rural)

**Función que desarrolla**

Vigilante de tránsito a pie

Radiopatrullero

Administrativo

Mantenimiento del orden

Otros

Indicar tipo \_\_\_\_\_

¿Manipula algún tipo de armas? sí no

En caso afirmativo, indique cuál y detalles

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_**Clase de vehículo utilizado**

Moto c.c.:\_\_\_\_\_ Automóvil Avioneta\* Helicóptero \*En su

caso, rellenar cuestionario de “Aviación”

**Accidentes**

Si No

Fecha: \_\_\_\_\_

Consecuencias y secuelas:

\_\_\_\_\_

Estado actual:

\_\_\_\_\_

**Informaciones adicionales**

Indicar otras informaciones y cualquier detalle que la Compañía deba conocer para fijar las condiciones del riesgo de “Servicios de Seguridad”.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nota: Si en el futuro Vd. realiza alguna de estas actividades en condiciones distintas de las declaradas, sólo estará cubierto si le han sido fijadas nuevas condiciones de tarificación.

El abajo firmante declara haber contestado verídicamente a estas preguntas comprendiendo que, en caso de indicaciones incompletas o falsas, serán de aplicación las disposiciones comprendidas en la vigente Ley sobre Contrato del Seguro.

\_\_\_\_\_

Lugar, fecha

\_\_\_\_\_

Firma