

Nombre(s):

Apellido paterno:

Apellido materno:

Fecha de Nacimiento (DD/MM/AAAA):

Número de folio/Póliza:

**1. ¿Qué tipo de buceo realizas?**

Submarino  Buceo con tanque de oxígeno  Buceo libre

**2. Favor de proporcionar detalles de las certificaciones y títulos de buceo obtenidos:**

Certificaciones	Fecha en que lo obtuviste

**3. Favor de proporcionar detalles de tu historial reciente de buceo así como de las actividades que tengas planeado realizar:**

	Últimos 12 meses	Próximos 12 meses
Ubicación(es) - lugar geográfico		
Profundidad promedio		
Profundidad máxima		
Número de inmersiones		

**4. ¿Has participado o tienes planeado participar en alguna de las siguientes actividades de buceo?**

- a) Inmersiones solitarias Sí  No
- b) Buceo de cuevas Sí  No
- c) Buceo de ruinas Sí  No
- d) Buceo de búsqueda y rescate Sí  No
- e) Buceo de despeje y rescate Sí  No
- f) Uso de explosivos submarinos Sí  No
- g) Buceo de crustáceos Sí  No
- h) Buceo con equipo diferente al común Sí  No
- i) Buceo de profundidades mayores a 30 metros (100 pies) Sí  No

Si contestaste afirmativamente a alguna de las preguntas anteriores, favor de proporcionar detalles de ubicación (lugar geográfico), fecha, frecuencia y próximas participaciones.

---



---



---



---



---

**5. ¿Has estado involucrado en algún incidente de buceo que requiera atención médica y/o hospitalización?**

Sí  No

Si fue así, favor de proporcionar detalles:

---



---



---

6. Favor de proporcionar cualquier información adicional que consideres importante:

---

---

---

**Declaración**

Confirmando que todas las respuestas que he proporcionado son de mi total conocimiento, verdaderas y que no he omitido ninguna información material que pudiera influenciar la evaluación o aceptación de esta solicitud.

Estoy de acuerdo que este formato constituirá parte de mi solicitud de seguro(s) y que la omisión de proporcionar cualquier hecho conocido por mí, podría invalidar mi póliza de seguro(s).

Nombre completo \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma