

Nombre(s): _____ Apellido paterno: _____ Apellido materno: _____

Fecha de nacimiento (DD/MM/AAAA): _____ Número de folio / Póliza: _____

1. ¿En qué tipo de paracaidismo participas, ejemplo: tándem, apertura automática, caída libre, salto de base, etc.?

2. Favor de proporcionar detalles de las licencias, certificaciones, códigos o títulos obtenidos:

Certificación, licencia, código o título	¿Cuándo lo obtuviste?

3. La práctica de paracaidismo es:

Recreativo Como instructor Profesional - competencias Capacitación

Detalle:

4. Favor de proporcionar detalles referente a las zonas geográficas de salto y total de horas que lo practicas:

5. ¿Cuántos saltos has realizado?

	Total	Últimos 12 meses	Siguientes 12 meses (estimado)
Número de saltos			

6. ¿Participas o tienes planeado participar en alguna competencia, exhibición o establecimiento de récord?

Sí No

Si es así, favor de proporcionar detalles:

7. ¿Pertenece a algún club o asociación de paracaidismo?

Sí No

Si es así, favor de proporcionar detalles:

8. Si tienes información adicional y detalles, favor de proporcionarla.

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