

Questionario Motociclismo

Nombre y Apellido: _____ Fecha de Nacimiento: _____

¿Participa usted en competiciones de motos? Sí No

En calidad de:

Aficionado Profesional

¿Es usted patrocinado o forma parte de un equipo de competición?: _____

Contéstese a los siguientes puntos:

Moto:

- Marca: _____
- Cilindros: _____
- Cilindraje: _____
- Side-car: Sí No

Experiencia/Capacitación

Carreras de velocidad Únicamente carreras de habilidad

Desde cuando? _____ Número de competiciones: _____

Capacitación: _____

	Número de carreras en los últimos 12 meses	Número de carreras en los próximos 12 meses
<input type="checkbox"/> Carrera de alta velocidad en circuito con o sin <i>side-car</i>	_____	_____
<input type="checkbox"/> Motocross con o sin <i>side-car</i> , enduro	_____	_____
<input type="checkbox"/> Carreras en cuesta con o sin <i>side-car</i>	_____	_____
<input type="checkbox"/> Rallye, nacional <i>off road</i> , carreras en circuito	_____	_____
<input type="checkbox"/> <i>Trial</i>	_____	_____
<input type="checkbox"/> Carreras <i>off road</i> – Rallye de larga distancia fuera del país.	_____	_____
<input type="checkbox"/> Carreras en circuito no pavimentado (<i>Speedway</i>)	_____	_____
<input type="checkbox"/> Otras:	_____	_____
Cuáles? _____	_____	_____

En caso de no haberse indicado anteriormente, ¿participa o desea participar en una competición en el extranjero?. Dar detalles _____

Accidentes

¿Ha sufrido alguna vez una lesión grave?

Sí No Fecha: _____

Consecuencias: _____

Información Adicional

Otra información importante para el análisis del riesgo: _____

Importante: En caso de participar en otras carreras 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 veridicamente 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: _____