



Cía. Internacional de Seguros, S.A.
ESPELEOLOGÍA

Apellidos _____ Nombre _____ Fecha de nacimiento _____

Experiencia / formación

¿Desde cuando practica la espeleología _____

¿Es miembro de algún club? Si No

¿Durante los últimos 12 meses ha visitado simas, grutas, o cavidades ya exploradas: Si No

Número habitual de las exploraciones efectuadas hasta ahora _____

Duración _____

Profundidad habitual _____

Exploraciones actuales y futuras (12 próximos meses)

profesional aficionado

Lugar simas grutas cavidades otros ¿cuáles? _____

Ya explorados Si No

Zona geográfica _____

Condiciones solo en grupo N° expediciones por año _____

Tipo de exploración

Frecuencia

Escalada Si No _____

Escafandra autónoma Si No _____

Paso de sifones Si No _____

Miembro de un equipo de salvamento Si No _____

Competiciones o records Si No _____

Si es así, dar detalles _____

Número total de exploraciones por año _____

Accidentes Si No Fecha _____

Duración _____

Consecuencias y/o secuelas _____

Estado Actual _____

Informaciones adicionales

Indicar otras informaciones y cualquier detalle que la Compañía deba conocer para fijar las condiciones del riesgo de "Espeleología"

Nota: Si en el futuro Vd. en alguna actividad de espeleología en condiciones distintas a 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 de Seguro.

Lugar, fecha

Firma