



**Cía. Internacional de Seguros, S.A.**  
**CUESTIONARIO COMPETICION MOTO – SOLICITANTE**

Apellidos \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_

**Experiencia / formación**

¿Desde cuándo participa en competiciones automovilísticas \_\_\_\_\_  
Formación recibida \_\_\_\_\_

Nº de carreras en los últimos 12 meses:

|  | Número | Nombre |
|--|--------|--------|
| <input type="checkbox"/> Velocidad en circuito             | _____  | _____  |
| <input type="checkbox"/> Enduro en circuito                | _____  | _____  |
| <input type="checkbox"/> Motocross                         | _____  | _____  |
| <input type="checkbox"/> Carreras en cuesta                | _____  | _____  |
| <input type="checkbox"/> Rallye, raid europeo, regularidad | _____  | _____  |
| <input type="checkbox"/> Raid todo terreno, maratón,       | _____  | _____  |
| <input type="checkbox"/> Trial                             | _____  | _____  |
| <input type="checkbox"/> Carrera sobre hielo               | _____  | _____  |
| <input type="checkbox"/> Otras ¿cuáles?                    | _____  | _____  |

**Número de carreras actuales y futuras (próximos 12 meses)**

Profesional  Aficionado

Moto - Marca \_\_\_\_\_

- Cilindrada \_\_\_\_\_

|   | Número | Nombre<br>(válidas para competición por un título mundial, europeo nacional, regional, etc) |
|---|--------|---|
| <input type="checkbox"/> Velocidad en circuito            | _____  | _____   |
| <input type="checkbox"/> Enduro en circuito               | _____  | _____   |
| <input type="checkbox"/> Motocross                        | _____  | _____   |
| <input type="checkbox"/> Carreras en cuesta               | _____  | _____   |
| <input type="checkbox"/> Rallye, raid europeo regularidad | _____  | _____   |
| <input type="checkbox"/> Raid todo terreno, marathon      | _____  | _____   |
| <input type="checkbox"/> Trial                            | _____  | _____   |
| <input type="checkbox"/> Carreras sobre hielo             | _____  | _____   |
| <input type="checkbox"/> Otras ¿cuáles?                   | _____  | _____   |

---

**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 "Competencias Motos"

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

Nota: Si en el futuro Vd. participa en pruebas diferentes 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