



Cía. Internacional de Seguros, S.A.

CUESTIONARIO – MINERÍA

Apellidos _____ Nombre _____ Fecha de nacimiento _____

Actividad profesional

Piedra, arena pizarra, mármol Radium, uranium
Asbesto, carbón, lignito, cuarzo Otros
Bauxita, grafito, yeso, mica Indicar tipo _____
¿Utiliza explosivos? Si No

Accidentes

Si No Fecha: _____

Consecuencias y secuelas:

Estado actual _____

¿Ha estado de baja en los últimos 5 años por motivos profesionales? Si No

En Caso afirmativo, indique:

Causa _____

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 Minería

Nota: Si en el futuro Vd. realiza alguna otra actividad de minería en otras condiciones distintas de 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 del Seguro.

Lugar, fecha

Firma