

# DICHIARAZIONE SUPPLEMENTARE PER IL RISCHIO SUB – TEMPO LIBERO - F 8

Il presente questionario deve essere compilato dall'Assicurando.

Nome e cognome: \_\_\_\_\_ Data di nascita: \_\_\_\_\_

Professione: \_\_\_\_\_

Risponda esaurientemente ad ogni domanda e, dove necessario, fornisca i dettagli.

1. Da quanto tempo pratica l'attività di sub?

2. Appartiene ad un'associazione?

si

no

Se si, quale? \_\_\_\_\_

3. Ha conseguito un brevetto?

si

no

Se si, quale? \_\_\_\_\_

4. Quale profondità massima di immersione ha raggiunto?

\_\_\_\_\_

5. Con che frequenza effettua o intende effettuare immersioni durante l'anno?

\_\_\_\_\_

6. A che profondità?

\_\_\_\_\_

7. Ha intenzione di immergersi a profondità superiori di 40 metri o più?

si

no

Se si, con che frequenza e in quali condizioni? \_\_\_\_\_

8. Ha intenzione di utilizzare attrezzature a miscela di gas? Di che tipo?

\_\_\_\_\_

9. Indicare:

aree geografiche di immersione \_\_\_\_\_

tipo di zona \_\_\_\_\_

scopo delle immersioni:

ricerche di relitti

record di immersione

ricerche speleologiche

altro \_\_\_\_\_

10. Si è sottoposto/a a visite mediche o a controlli relativamente alla sua attività di sub?

si

no

Se si, quali? \_\_\_\_\_

11. Le sono state imposte limitazioni?

si

no

Se si, quali? \_\_\_\_\_

12. Ha mai sofferto di malattie o lesioni imputabili all'attività di sub?

si

no

Se si, quali? \_\_\_\_\_

13. Fornire altre informazioni utilizzabili per una migliore e completa valutazione del rischio:

Dichiaro che le affermazioni rilasciate sono veritiere, completamente rispondenti alla mia situazione attuale, anche in caso di compilazione del questionario da parte di terzi.

Il presente questionario è parte integrante della proposta di assicurazione.

Luogo: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_