

登山运动问卷

被保险人姓名	身份证/护照/军官证号码	投保单号码
--------	--------------	-------

1. 通常您的攀登对象是什么类型？

2. 您通常在什么地区进行攀登运动？

3. 攀登频率和高度

a. 在过去12个月内您是否进行过攀登运动？ 次数 _____ 高度 _____

b. 在过去的24个月内您曾否进行过攀登运动？ 次数 _____ 高度 _____

c. 在以后12个月内您是否打算进行攀登运动？ 次数 _____ 高度 _____

4. 每次运动持续时间

5. 参加攀登运动目的(如：职业或娱乐)

6. 您是否是正式的攀登组织成员？如果是，请详细说明。

7. 您是否参加过攀登培训？如果是，请详细说明。

8. 攀登情况 单独攀登 集体攀登(请指出规模)

9. 攀登器材

10. 您曾否因攀登而患病或发生意外？如果是，请详细说明

本人谨此声明以上说明属实，并与其他告知事项一样，均构成贵公司之保险合同一部分。

投保人签署

被保险人签署（若为未成年人则由其法定监护人签名）

见证人签署

_____年____月____日 在_____签署