



Federação Portuguesa de Motonáutica - UPD

Membro da Union Internationale Motonautique

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____,
filho de _____,
e de _____,
natural de _____, estado civil _____, portador do Bilhete
de Identidade nº _____, emitido em ___/___/___, pelo Arq. de
Identificação de _____, válido até _____,
Contribuinte Fiscal nº _____, residente em
_____, portador
da Licença Desportiva nº _____, da Federação Portuguesa de
Motonáutica, declaro, expressamente, para os devidos efeitos, que assumo a
responsabilidade pela liquidação das verbas excedentes aos capitais
contratados para as diversas coberturas no Seguro de Grupo Obrigatório, do
ramo de “Acidentes Pessoais”, do qual a Federação Portuguesa de Motonáutica
é o tomador, em caso de qualquer sinistro em que seja interveniente e,
eventualmente, possa sofrer danos pessoais.

_____, ___/___/___

(Assinatura do Piloto)