



Federação Portuguesa de Motonáutica - UPD

Membro da Union Internationale Motonautique

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____,
filho de _____,
e de _____,
natural de _____, estado civil _____, portador do B.I. /
C.C. n.º _____, válido até _____,
Contribuinte Fiscal n.º _____, residente em

portador da Licença Desportiva n.º _____ 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 Desportivo 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)