

SEGURO RESPONSABILIDADE CIVIL**PROPOSTA DE SEGURO****TIPO DE SEGURO**

SEGURO NOVO

ALTERAÇÃO

TOMADOR DE SEGURO

NOME: APA – ASSOCIAÇÃO PORTUGUESA DE ATRELAGEM

MORADA: RUA PALÁCIO PELOURINHO – APARTADO 1

LOCALIDADE: GOLEGÃ

CÓDIGO POSTAL: 2151-901 GOLEGÃ

NIF: 501695990

DATA INICIO DO SEGURO/ALTERAÇÃO:

HORA:

DURAÇÃO DO CONTRATO: ANO E SEGUINTE

SEGURADO/SÓCIO ADERENTE AO SEGURO:

NOME:

MORADA:

CÓDIGO POSTAL:

NIF:

ÂMBITO TERRITORIAL: PORTUGAL E EUROPA**CAPITAL SEGURO:** 350.000,00 €**FRANQUIA:** Em Portugal: 10% do valor dos Prejuízos Indemnizáveis, com o Mínimo de 250,00€

Fora de Portugal: 10% do valor dos Prejuízos Indemnizáveis, com o Mín. de 1.500,00€

RISCO SEGURO – CAVALOS COM CARRO DE CAVALOS:**CAVALO 1**

Nome:

Pelagem:

Sexo:

NºChip:

CAVALO 2

Nome:

Pelagem:

Sexo:

NºChip:

CAVALO 3

Nome:

Pelagem:

Sexo:

NºChip:

RISCO SEGURO – CAVALOS COM CARRO DE CAVALOS:

CAVALO 4

Nome:

Pelagem:

Sexo:

NºChip:

CAVALO 5

Nome:

Pelagem:

Sexo:

NºChip:

CAVALO 6

Nome:

Pelagem:

Sexo:

NºChip:

CAVALO 7

Nome:

Pelagem:

Sexo:

NºChip:

CAVALO 8

Nome:

Pelagem:

Sexo:

NºChip:

ASSINATURA:

O CORRETOR: