



SEGURO DESPORTIVO 2018

Eu (Encarregado Educação): _____

Telemóvel: _____ Progenitor e/ou encarregado de educação do judoca, menor de idade

(atleta): _____

CC: _____ - _____ NIF: _____ Data Nascimento: ____/____/____

Morada: _____ Código Postal: _____ - _____

Indico que, tendo sido devidamente informado, pelo Judo Clube da Madeira, acerca das diferentes modalidades de seguro desportivo para o ano de 2018, suas coberturas e valores a pagar, opto pela opção de SEGURO DESPORTIVO para 2018:

OPÇÃO 1

OPÇÃO 2

GARANTIAS	CAPITAIS	
	OPÇÃO 1	OPÇÃO 2
MORTE por acidente	28.530,00 €	28.530,00 €
INVALIDEZ PERMANENTE por acidente	28.530,00 €	28.530,00 €
DESPESAS DE TRATAMENTO por acidente	4.590,00 €	8.000,00 €
MORTE SIMULTÂNEA da pessoa segura e cônjuge	15.000,00 €	15.000,00 €
DESPESAS DE FUNERAL (Gastos)	5.000,00 €	5.000,00 €
Despesas com OPERAÇÕES DE SALVAMENTO, BUSCA E TRANSPORTE do sinistrado	1.000,00 €	1.000,00 €
	VALOR A PAGAR	
Benjamins, Infantis, Iniciados	10,00 €	25,00 €
Juvenis, Cadetes, Juniores, Seniores	22,00 €	80,00 €

O Encarregado de Educação

(Data: ____/____/2018)
(original)