

ALLEGATO 1 / ANNEX 1

CERTIFICAZIONE ASSICURATIVA INSURANCE CERTIFICATION

(come da Normativa Fiv / as Italian Sailing Federation Regulation)

si dichiara che il Contraente / Assicurato Declares that the insured

Sig./Mr.	Nato a/Born in	II/The
Residente a/Resident	Indirizzo/Address	Cap e città/Postal Code and City
Codice fiscale	Telefono/Telephone	Tessera FIV n.
armatore dell'imbarcazione co	on numero velico / Owner of the boat wit	h the sail number
	a / Name of the Insurance Company	
A 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		
	00 / not less than € 1.500.000.00).	
L'ASSICUR	AZIONE E' COMPRENSIVA DELL'ESTEN	SIONE PER REGATE.
THE IN	SURANCE INCLUDES THE EXTENSION	FOR THE RACES.
sopra descritti, è conforme a	sente dichiarazione di esistenza di rego quanto prevede la vigente normativa em h the regulation of the Federazione Italian	essa dalla Federazione Italiana Vela
Data / Date		
	-	
	Firma /signature	