



FEDERAÇÃO DE
ANDEBOL DE PORTUGAL

www.fpa.pt

Minuta de Declaração de escolha de Seguro Desportivo

O Clube, _____,
declara que pretende efetuar seguro desportivo com a Federação de Andebol de Portugal na seguinte Apólice.

Assinalar a Apólice pretendida:

- ☐ APÓLICE “A” – APÓLICE AG66504659
- ☐ APÓLICE “B” – APÓLICE AG66504662
- ☐ APÓLICE Andebol Praia – APÓLICE AG66504669
- ☐ APÓLICE DE SEGURO PRÓPRIO DO CLUBE

- Companhia de Seguros: _____
- Apólice nº: _____
- Data de Início: ____/____/____
- Data de Términos: ____/____/____

Nota: Anexar certificado de apólice válido para a totalidade da Época Desportiva 2026/2027.

Remeter **Minuta de Declaração de escolha de Seguro Desportivo e Certificado de Apólice** para andebol@fpa.pt

Em ____/____/____

Assinatura e Carimbo do clube
