



BOLETIM DE ADESÃO

TOMADOR: CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS CAÇADORES PORTUGUESES (NPC 504336614)

FEDERAÇÃO: _____ **CONTRATO GRUPO:** _____

DATA EFEITO: ____ - ____ - ____

ASSOCIADO: N.I.F. : _____

Nome: _____

Morada: _____

Telefone(s): _____

E-mail (para envio de Condições Particulares): _____

N.º Licença Porte Arma: _____

Carta Caçador: _____

Data Nascimento: _____

OBJECTO SEGURO:

Modalidade Escolhida:

Opção 1	Opção 2	Opção 3	Opção 4	Opção 5	Opção 6	Opção 7	Opção 8	Opção 9	Opção 10	Opção 11

Armas de Caça (Se aplicável e até 5):

Marca/Modelo _____ Livrete nº _____ N.º Arma _____
Marca/Modelo _____ Livrete nº _____ N.º Arma _____



Marca/Modelo _____ Livrete nº _____ N.º Arma _____
Marca/Modelo _____ Livrete nº _____ N.º Arma _____
Marca/Modelo _____ Livrete nº _____ N.º Arma _____

Cães de Caça (Se aplicável e até 5)(*):

Raça _____ Nome _____ N.º de Licença _____
Raça _____ Nome _____ N.º de Licença _____
Raça _____ Nome _____ N.º de Licença _____
Raça _____ Nome _____ N.º de Licença _____
Raça _____ Nome _____ N.º de Licença _____

(*) O cão não pode ter uma idade inferior a 6 meses nem superior a 10 anos

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Possui alguma invalidez?

Sim	
Não	

De que grau? _____

É canhoto?

Sim	
Não	

DESIGNAÇÃO BENEFICIÁRIA

	Herdeiros Legais da Pessoa Segura
	Outro(s) (a designar no quadro abaixo)

Beneficiários

Contribuinte Número: _____ Nome: _____
Data de Nascimento ____/____/____ N.º Identificação Civil (B.I.) _____
Parentesco: _____ % a Atribuir: _____
Morada: _____ Código Postal: _____



Localidade: _____

Beneficiários

Contribuinte Número: _____ Nome: _____

Data de Nascimento ____/____/____ N.º Identificação Civil (B.I.) _____

Parentesco: _____ % a Atribuir: _____

Morada: _____ Código Postal: _____

Localidade: _____

PREENCHIDO EM ____/____/____ POR _____