



COLLEGIO NAZIONALE CAPITANI L. C. e M.
COMPARTIMENTO DI NAPOLI
Ente con personalità giuridica

ATTIVAZIONE DI DENUNCIA DI SINISTRO MARITTIMO

DENUNCIA CAUTELATIVA DENUNCIA DI SINISTRO MARITTIMO

ASSICURATO: COGNOME _____ NOME _____

NATO A _____ IL _____

COMPARTIMENTO MARITTIMO _____ MATRICOLA _____

TITOLO PROFESSIONALE _____

CERTIFICATO IMO N. _____ RILASCIATO IL _____

FUNZIONI A BORDO _____

NOME DELLA NAVE _____ BANDIERA _____

NOME ED INDIRIZZO DELL' ARMATORE _____

NOME E TUTTI I DATI DELL' AVVOCATO CHE DIFENDE IL COMANDANTE PER
CONTO DELL' ARMATORE _____

DICHIARAZIONE DELL' ASSICURATO

