

Codice fiscale ditta _____

Data inizio attività (GG/MM/AAAA) _____

All'Inail di _____

Via _____

Cap _____ Prov. _____

DENUNCIA DI ISCRIZIONE NAVEDati caratteristici - certificato assicurazione equipaggio - dati tecnici posizione assicurativa navigazione
(da usare anche per aperture di posizioni assicurative navigazione successive alla prima denuncia)**Dati caratteristici**

Tipo certificato **NAVE** _____ N. certificato _____

Nome nave _____

Porto di iscrizione _____

Tipo registro _____ N. registro _____ N. ATCN _____

Attività esercitata/Categoria naviglio _____

Servizio a cui è abilitata _____

Certificato assicurazione dell'equipaggio

Si richiede il certificato di copertura assicurativa

Data inizio periodo (GG/MM/AAAA) _____ Data fine periodo (GG/MM/AAAA) _____ N. persone _____

Dati tecnici

Ex nome nave _____

Tipo nave _____ Anno costruzione _____

Sistema propulsione _____ Potenza motore (HP) _____

Lunghezza _____ Tonnellaggio (TSL) _____ Data immatricolazione (GG/MM/AAAA) _____

Proveniente dal compartimento di _____ Ex n. iscrizione _____

Tipo carta bordo _____

Navigazione abilitata _____

Traffico in mare _____ Rimorchiatore d'altomare Si No

Cantiere navale di costruzione _____

Nazione _____ N. imo _____

Riservata Inail

Data di presentazione o spedizione

(GG/MM/AAAA) _____

Firma del responsabile della ditta
