DECLARACIÓN DE DESISTIMIENTO

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2019, Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RUT: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , Domiciliado en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ vengo en forma libre y voluntaria en desistirme de contratar el seguro para el año 2019 ofrecido por METLIFE a través de la Federación de Motociclismo de Chile (FMC), teniendo en consideración que me encuentro en pleno conocimiento que contar con un seguro de accidentes es requisito necesario para poder participar de cualquier fecha patrocinada por la Federación de Motociclismo de Chile.

Por razones de índole personal deseo utilizar un seguro propio, -el que previo- a la firma de este desistimiento, ha sido contratado por el suscrito, el cual cumple con las condiciones del seguro publicados en el sitio web de la Federación.

Señalo además, que he sido informado por parte de la Federación de Motociclismo de Chile, de la empresa que ofrece el seguro y la cobertura de los mismos, sin que esto altere mi decisión.

Por otra parte, tomo a mi cargo la responsabilidad y obligación que implica que el seguro que contraté de forma personal e independiente al ofrecido por la Federación de Motociclismo (FMC,) tenga una cobertura análoga con éste último, exonerando de toda responsabilidad a la Federación y organización de la carrera de todos aquellos efectos que se produzcan a consecuencia de mi incumplimiento de esta obligación.

Además, declaro conocer el reglamento del Enduro Nacional 2019, que participaré de una carrera de motocicletas y entiendo el riesgo asociado a la práctica de este deporte y me hago responsable de los daños materiales o físicos que pudiera ocasionar a otros pilotos o terceras personas durante el desarrollo del evento.

NOMBRE Y FIRMA