



HAMNPLATSANSÖKAN

Denna hamnplatsansökan är i kraft tillsvidare och innehavaren har rätt till en av sällskapet anvisad hamnplats så länge nedan nämnda skyldigheter uppfyllts och alla betalningar erlagts inom utsatt tid.

Om hamnplatsens innehavare byter båt, skall en ny hamnplatsansökan skickas till kansliet och om innehavaren önskar annullera sin hamnplats bör därom meddelas kansliet skriftligt.

På grund av säkerhetsfaktorer eller annan motiverad orsak, har sällskapet rätt att byta en båts hamnplats.

Ägarens namn		Personnummer	
Gatuadress		Postadress	
Tfn.hem	Tfn.tjänst	Fax	
Mobil		E-post	
Hamnplats sökes för följande båt			
Kölbåt <input type="checkbox"/>	Lättbåt <input type="checkbox"/>	Motorseglare <input type="checkbox"/>	Motorbåt <input type="checkbox"/>
Båtens namn		Registernr/segelnr	
Båttyp		Båten har VHF-radiotfn Anrop:	
Båtens största längd m	Största bredd m	Djup m	
Fribordets höjd m	Depl. ton	Höjd m	
Jag vill reservera hamnplats enligt följande			
KAJPLATS <input type="checkbox"/>	BOJPLATS <input type="checkbox"/>	LÅNGSIDES KAJPLATS <input type="checkbox"/>	
Kajplats, för båt vars bredd är (endast ett alternativ kryssas):			
< 2,4 m <input type="checkbox"/>		< 3,9 m <input type="checkbox"/>	
< 2,9 m <input type="checkbox"/>		> 3,9 m <input type="checkbox"/>	
< 3,4 m <input type="checkbox"/>			
Eventuella önskemål om hamn- eller bojplats:			
Jag är medveten om att förutsättningarna för att erhålla hamnplats är bl.a. att betalningarna erlagts inom utsatt tid, båten besiktigats, bevaknings- och andra skyldigheter uppfyllts samt att hamnreglerna följts. Jag bekräftar, att jag tagit del av HSS hamnregler, därtill godkänner jag att HSS friskrivits från sådana skador, som ersättes av en båtförsäkring på fulla villkor, om min båt erhållit sådana skador i HSS hamn:			
Datum		Underskrift	

Kansliets anteckningar	Anlänt

Returneras till Helsingfors Segelsällskap r.f., Vävaregatan 7, 00150 Helsingfors
Fax (09) 633 603, Email hss@hss-segel.fi