



VERSICHERUNGSBESTÄTIGUNG

Unfallschutz Nationalmannschaft/Sichtungskader (A- und B-Kader)

Die unterfertigende Versicherungsgesellschaft bestätigt, dass bei ihr für:

Vor- / Zuname: Geb.-Dat:

Tel: Mail:

PLZ / Ort / Straße:

Bundesland: Verein:

Kader:

eine Unfallversicherungspolize **mit Einschluss des internationalen Wettbewerbsrisikos für Rennrodeln** und folgenden Mindestdeckungssummen für die Zeit ab Ausstellung der Deckungsbestätigung bis **31.03.2025** besteht:

Polizzenummer		
.....		
Dauerinvalidität (ab 15 % Ganzkörperinvalidität)	EUR	75.000,-
Maximalleistung bis	EUR	300.000,-
Bergungskosten	EUR	25.000,-
Behandlungskosten im Ausland (bei Krankheit und Unfall)	EUR	150.000,-
Unfalltod	EUR	5.000,-
Rückholkosten		unbegrenzt
(im Falle einer Überschreitung der Rückholkosten von EUR 150.000,- verpflichtet sich der Athlet/die Athletin, den übersteigenden Teil selbst zu bezahlen und nicht den ÖRV damit zu belasten.)		

Mit der Unterfertigung dieser Deckungszusage bestätigt das Versicherungsunternehmen unbeschadet vom Termin der Prämieinzahlung für die zugrunde liegende Polize den aufrechten Versicherungsschutz und die Deckung aller sich daraus ergebenden Ansprüche.

Damit bei Schadenfällen im Ausland eine rasche und unkomplizierte Abwicklung sowie Direktverrechnung der stationären Kosten bzw. ein medizinisch notwendiger Rücktransport eingeleitet werden kann:

Bitte um Angabe einer 24-Stunden Hotline (auch am Wochenende):

Die unterfertigende Versicherungsgesellschaft bestätigt weiters, dass sie für die Zeit ab Ausstellung der Versicherungsbestätigung bis 31.03.2025 auf jegliche Kündigung der vorangeführten Polize verzichtet.

.....
Versicherungsunternehmen (Stempel / Unterschrift)
(Bestätigungen von Maklern und Versicherungsagenturen werden nicht angenommen)

.....
Athlet:in (Unterschrift)

.....
Ort/Datum

.....
Ort/Datum

