



Lizenzantrag Skikjöring 2020

Name: _____	Vorname: _____	<input type="checkbox"/> männlich
Strasse: _____		<input type="checkbox"/> weiblich
PLZ: _____	Ort: _____	
Tel. Home: _____	Tel. Handy: _____	
Geb. Dat.: _____	E-Mail: _____	
Nationalität: _____	Rennverein: _____	

Bestätigung der Unfall-Versicherung:

- Entweder durch den Arbeitgeber oder durch die Versicherungsgesellschaft:
Wir bestätigen, dass die oben genannte Person bei uns in ungekündigter Stellung ist und gemäss Schweizerischem Unfallversicherungsgesetz (UVG) für Nichtberufsunfall (inkl. Versicherungsschutz als Skikjöringfahrer, im Training, wie Rennen) versichert ist (Arbeitszeit: mindestens 8 Wochenstunden)

Versicherungsgesellschaft:

Policen Nr.

Datum: _____ Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers oder der Versicherungsgesellschaft:

.....

- oder, wenn keine betriebliche Unfallversicherung besteht, durch private Versicherungsgesellschaft:
Wir bestätigen, dass die oben genannte Person eine UVG-Abredeversicherung gemacht hat, oder eine Einzel-Unfallversicherung besitzt mit folgenden Minimalleistungen:
 - Heilungskosten (Arzt, Arznei, Spital) ganze Welt
 - Invalidität, Minimalkosten CHF 200'000.- (CHF 400'000.- wird empfohlen) linear, ohne Berücksichtigung einer Progression.

Policen Nr.

Datum: _____ Stempel und Unterschrift des Versicherers:

.....

Bestätigung der Privathaftpflicht-Versicherung:

- Wir bestätigen, dass die oben genannte Person eine Privathaftpflicht-Versicherung (inkl. Risiko von pferdesportlichen Veranstaltungen) von mind. CHF 5'000'000.- besitzt.

Policen Nr.

Versicherungssumme: _____ CHF

Gültigkeit der Versicherungsbestätigung: von bis

Datum: _____ Stempel und Unterschrift des Versicherers:

.....