



Lizenzantrag Skikjöring 2019

Name: _____ Vorname: _____ männlich
Strasse: _____ 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:

.....