

DECKUNGSBESTÄTIGUNG Unfallversicherung Basisschutz Masters

Die unterfertigte Versicherungsgesellschaft bestätigt, dass bei ihr für

Herrn/Frau

Geburtsdatum

Ski Austria-Kartennr.:

Adresse

Kader/Disziplin

eine Unfallversicherungspolizze (inkl. Wegeunfälle und Trainingsunfälle) mit Einschluss des internationalen Wettbewerbsrisikos und folgenden Mindestdeckungssummen für die Zeit vom 01.06.2023 bis 31.05.2024 besteht:

Polizzenummer oder vorläufige Deckungsnummer	
.....	
Bergekosten (inkl. Krankentransport und Verlegungskosten innerhalb Österreichs)	€ 15.000,--
Unfalltod	€ 15.000,--
Invalidität	€ 75.000,--
300 % Progression Leistung bis	€ 225.000,--
Notfallservice (Behandlungskosten im Ausland nach Krankheit und Unfall)	€ 75.000,--
Rückholkosten	unbegrenzt

Mit der Unterfertigung dieser Deckungszusage bestätigt das gefertigte Versicherungsunternehmen unbeschadet vom Termin der Prämieinzahlung für die zugrunde liegende Polizze 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 unterfertigte Versicherungsanstalt bestätigt weiters, dass sie für die Zeit vom 01.06.2023 bis 31.05.2024 auf jegliche Kündigung der vorangeführten Polizze verzichtet.

VERSICHERUNGSUNTERNEHMEN

Ort/Datum

Versicherungsgesellschaft

Unterschrift wird nur von Versicherungen angenommen, nicht jedoch von Maklern oder Versicherungsagenten)
(Stempel/Unterschrift)

Bestätigung des/der KaderläuferIn