



Saison 2019/20

## VERSICHERUNGSBESTÄTIGUNG Landeskader- & Nicht-LandeskaderläuferIn

Die unterfertigende Versicherungsgesellschaft bestätigt, dass bei ihr für

Herrn/Frau .....  
Geburtsdatum .....  
ÖSV-Kartennr. ....  
Adresse .....  
Kader/Disziplin .....

eine Unfallversicherungspolizze (inkl. Wegeunfälle, Trainingsunfälle und Unfälle bei Ausgleichssportarten) mit Einschluss des internationalen Wettbewerbsrisikos und folgenden Mindestdeckungssummen für die Zeit vom 01.06.2019 bis 31.05.2020 besteht:

Polizzenummer oder vorläufige Deckungsnummer		
.....		
Bergungskosten	EUR	15.000,-
Unfallkosten (wie ambulante Heilkosten inkl. Krankentransport u. Verlegungskosten innerhalb Österreichs)	EUR	3.000,-
Unfalltod	EUR	15.000,-
Invaldität	EUR	75.000,-
600 % Progression, Leistung bis	EUR	450.000,-
Notfallservice (Behandlungskosten im Ausland nach Krankheit und Unfall)	EUR	75.000,-
Lebensrente, Leistung ab 50% Gesamtinvalidität, monatlich*	EUR	1.000,-
<small>* Für den Fall, dass Versicherungsschutz mit wesentlich höherer Versicherungssumme für Dauerinvalidität besteht, kann im Einzelfall auf die Lebensrente verzichtet werden.</small>		
Rückholkosten		unbegrenzt

Mit der Unterfertigung dieser Deckungszusage bestätigt das 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 unterfertigende Versicherungsanstalt bestätigt weiters, dass sie für die Zeit vom 01.06.2019 bis 31.05.2020 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 LäuferIn .....

**Der ÖSV behält sich das Recht vor, bei Streichungen bzw. Änderungen, diese Bestätigung nicht anzuerkennen.**

**Bitte ausgefüllt senden an: Österreichischer Skiverband, Fr. Maria Lukasser, Olympiastraße 10, A-6020 Innsbruck, [lukasser@oesv.at](mailto:lukasser@oesv.at), +43 (0) 512 33 501 - 24**