



**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 01.06.2020 bis 31.05.2021 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,-
Invalidität	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,-
<i>* Für den Fall, dass Versicherungsschutz mit wesentlich höherer Versicherungssumme für Dauerinvalidität besteht, kann im Einzelfall auf die Lebensrente verzichtet werden.</i>	
Rückholkosten	unbegrenzt
TOP-SERVICE	inkludiert

Mit der Unterfertigung dieser Deckungszusage bestätigt das Versicherungsunternehmen unbeschadet vom Termin der Prämieinzahlung für die zugrundeliegende 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 01.06.2020 bis 31.05.2021 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.**