

UNFALL-ANZEIGE

VOM VERLETZTEN AUSZUFÜLLEN UND DEM SWISS MOTO-SEKRETARIAT INNERT 5 TAGEN NACH DEM UNFALL ZUZUSTELLEN

Fahrer: Name Vorname
Strasse Ort
Geburtsdatum Zivilstand

Lizenz: Disziplin Kategorie Klasse N°

Unfall: Veranstaltung
Datum Zeit
Während des Rennens verunfallt - des Pflichttrainings - des Freitrainings
Wetterverhältnisse Pistenzustand
Unfallhergang (kurze Beschreibung)
Zeugen des Unfalls (Name/Adresse)

Verletzungen: Name / Adresse des behandelnden Arztes
Verletzung
Arbeitsunfähigkeit 100% %

UNBEDINGT ERFORDERLICHE ANGABEN

Versicherung: Name der eigenen Unfallversicherungen
Nr. der Policen

Wir erinnern Sie daran, dass die Lizenzversicherung weder Heilkosten noch Lohnausfall deckt.

Erklärung

Der Verletzte bekennt, dass Anspruch auf Invaliditätsentschädigung spätestens innerhalb einer Frist von 15 Monaten seit dem Unfalltag geltend zu machen ist. Weiter wird erklärt, dass alle Fragen richtig beantwortet sind.

Alle Ärzte, die mich bisher behandelt haben und in Zukunft behandeln werden, entbinde ich hiermit der Gesellschaft gegenüber von ihrer Schweigepflicht, auch über meinen Tod hinaus. Ausserdem ermächtige ich andere Versicherungsgesellschaften, Versicherungsträger und Behörden, der Gesellschaft die erforderlichen Auskünfte zu erteilen.

Datum Unterschrift

Visa Sport-Kommissär der Veranstaltung