



Einsenden an: Michael Riner, SAM-Mofacup-Administration
Solibodenstrasse 29
8180 Bülach
Tel. 077 414 73 67
m.riner@s-a-m.ch

www.s-a-m.ch

VERSICHERUNGSBESTÄTIGUNG MOFACUP 2019

Selbständig Erwerbende oder nichterwerbstätige Personen Kopie der privaten Unfallversicherungspolice als Beilage einschicken! (gemäss UVG)

Kategorie Startnummer

Firmenname, Adresse

Name, Adresse Fahrer

.....
.....
.....
.....

Bestätigung Unfallversicherung gemäss UVG (für Angestellte)

Gerne bestätigen wir Ihnen, dass Herr/Frau, geboren am
als Angestellte/r unserer Firma gegen Betriebs- und Nichtbetriebsunfälle versichert ist.

Versicherungsgesellschaft:

Versicherungspolice Nr.:

Datum und Stempel mit Unterschrift der Firma

.....

Rücktransportversicherung - vom Fahrer auszufüllen:

Ich bin bei folgender Gesellschaft gegen Rücktransport versichert:

..... (Versicherungskopie beilegen)

Datum und Unterschrift des Fahrers

.....