



Tina Rüttimann, SAM-Motocross-Administration  
Gehrenmatt 7  
4616 Kappel  
Tel. 079 844 26 75  
t.ruettimann@s-a-m.ch

www.s-a-m.ch

## VERSICHERUNGSBESTÄTIGUNG PITBIKECROSS 2019

**Selbständig Erwerbende oder nicht Erwerbstätige Personen bitte 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 / Unfall-Zusatzversicherung - vom Fahrer auszufüllen:

Ich bin bei folgender Gesellschaft gegen Rücktransport versichert:

..... (Versicherungskopie beilegen)

Ich habe eine Zusatz-Unfallversicherung abgeschlossen, welche allfällige Taggeld-Kürzungen durch Wagnis deckt (siehe z.B. [www.s-a-m.ch/Sport/Lizenzen-Reglemente/Rennunfallversicherung](http://www.s-a-m.ch/Sport/Lizenzen-Reglemente/Rennunfallversicherung))

- Ja, bei der Allianz Suisse
- Ja, bei einer anderen Versicherung
- Nein

Datum und Unterschrift des Fahrers

.....