

AUFTRAG ZUR KURZFRISTIGEN TEILNEHMER-UNFALLVERSICHERUNG ("adidas INFINITE TRAILS World Championships", Gastein / SalzburgerLand, 24. – 27.06.2021)

Teilnehmer / Versicherte Person (Name, Vorname):	<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau	
	, geb. _____		
Straße, PLZ, Ort:	_____		
Nationalität:	_____		

Telekommunikation:	Telefon: _____	Mobil: _____
	Email: _____	

Versicherungsleistungen/-summen	
Invalidität	€ 50.000,-- mit 100% Mehrleistung
Todesfall	€ 10.000,--
Krankenhaustagegeld	€ 10,--
Kosmetische Operationen (beitragsfrei)	€ 6.000,--
Serviceleistungen (beitragsfrei)	€ 10.000,--
Bruttoprämie je Person/Teilnehmer:	€ 10,12
(inkl. gesetzlicher Versicherungssteuer)	

Bestehen / bestanden Krankheiten, Gebrechen oder traten in den letzten 5 Jahren Unfälle ein?
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja: _____

Bezugsrecht im Todesfall (sofern nichts anderes vermerkt: automatisch die gesetzlichen Erben)
Name, Anschrift: _____

Vertragsgrundlagen:	AUB 2015 – Ausgabe 01/17, ZB Gruppen-UV 2017 ohne Beitragsregulierung – Ausgabe 01/17
----------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------

Risikoträger:	R+V Allgemeine Versicherung AG Mittlerer Ptad24 70499 Stuttgart
----------------------	-----------------------------------------------------------------------

Zahlungsweise:	Die Zahlung der Versicherungsprämie erfolgt über den Veranstalter.
-----------------------	--------------------------------------------------------------------

Datenschutzklausel:
Ich willige ein, daß die erpam gmbh meine Daten, soweit sich diese aus den Antragsunterlagen oder der Vertragsdurchführung ergeben, speichert. Diese Daten werden dem Versicherer bzw. Rückversicherer zur Beurteilung des Risikos und zur Abwicklung der Rückversicherung sowie zur Beurteilung des Risikos und der Ansprüche an andere Versicherer und/oder an den HUK-Verband zur Weitergabe dieser Daten an andere Versicherer übermittelt. Ich willige ferner ein, daß die Versicherer, soweit dies der ordnungsgemäßen Durchführung meiner Versicherungsangelegenheiten dient, allgemeine Vertrags-, Abrechnungs- und Leistungsdaten in gemeinsamen Datensammlungen führen.

(Ort und Datum)

(Unterschrift des Teilnehmers / der versicherten Person)