

IGAZOLÁS MOTORVERSENYZŐI BIZTOSÍTÁSRÓL

Alulírott
a (biztosító neve és címe)

.....
.....
biztosító társaság nevében ezúton igazolom, hogy

versenyző neve:.....

anyja neve:.....

születési hely, dátum:

2017. évben érvényes hazai élet-baleset, valamint nemzetközi utasbiztosítással rendelkezik, amely kiterjed a Magyarországon, a Magyar Motorsport Szövetség (MAMS) szervezésében megtartott, a MAMS versenynaptárában szereplő motorversenyekre, valamint külföldön a Nemzetközi Motorkerékpáros Szövetség (FIM) vagy az Európai Motorkerékpáros Unió (FIME) szervezésében és versenynaptárában szereplő motorversenyekre.

Biztosítás érvényességi ideje:.....

Kelt:

.....
biztosító aláírás, pecsét

Csak világbajnokság, világcupa, Európa-bajnokság és Európa-kupa fordulón való részvétel esetén töltendő ki!

Igazolom, hogy a biztosítás az alábbi követelményeknek megfelel:

baleseti halál 25 000 EUR

maradandó egészségkárosodás 50 000 EUR

orvosi ellátás, kórházba szállítás 10 000 EUR

hazaszállítás 4 000 EUR

Kelt:

.....
biztosító aláírás, pecsét