



Österreichischer Aero Club,

1040 Wien, Prinz Eugen Straße 12, Tel.: +43/1/505 10 28 -74, Fax: +43/1/505 79 23

Versicherungsbüro Wolfgang Held Ges.m.b.H

Kollektiv-Sportunfallversicherung für ÖAeC Mitglieder der Sektionen Hänge- und Paragleiten

Pol.Nr. 2311/091544-6

Gültig ab 03/2006

Versichert gelten alle **ordentlichen Mitglieder des Öst. Aero Clubs der Flugsektionen Hängegleiten und Paragleiten bei der Ausübung des Vereinssports**, sofern zum Zeitpunkt des Unfalles eine gültige Fluglizenz vorgelegen hat.

2) Vertragsgrundlagen

Vertragsgrundlagen bilden die Allgemeinen Bedingung für die Unfallversicherung (AUVB 1995), die Besonderen Bedingungen für die Kollektiv-Unfallversicherung 1995 und die Bes. Bedingungen zur BSO-Sport-Unfallversicherung.

3) Versicherungssummen und Leistungen des Versicherers

Die Versicherungssummen betragen je Person

- € 3.640,-** für den Todesfall
- €72.680,-** für dauernde Invalidität und bis
- € 1.000,-** Unfallkosten (Arztkosten, Heilbehelfe, Therapien, etc.)
- € 7.267,-** für Bergkosten (inkl. Hubschrauberbergung)

4) Umfang der Versicherung

Die Versicherung umfasst Unfälle, von welchen die versicherten Mitglieder bei der Ausübung ihres Vereinssportes, bei der Teilnahme an Veranstaltungen des zuständigen Fachverbandes (ÖAeC), des eigenen Vereines oder anderer gleichartigen Vereinen betroffen werden.

Der Versicherungsschutz gilt auf der ganzen Erde.

Verhalten nach einem Unfall

- 1) Ausfüllen der Schadensmeldung – zur Bestätigung an den Öst. Aero Club
- 2) Bericht vom behandelnden Arzt ausfüllen lassen (mit Therapieverordnung bei Heilkostenanspruch)
- 3) Die Arzt- bzw. Therapierechnungen bezahlen und bei der zuständigen Krankenkasse einreichen.
Dort wird geprüft, ob ein Teilersatz geleistet wird. Wenn nicht –zahlt die Versicherung 100% (bis zu Höhe der versicherten Summe für Heilkosten)
- 4) Eine Kopie der Rechnung mit der Originalabrechnung der Krankenkasse. Gleichzeitig bekannt geben, an wen und auf welches Bankkonto eine Entschädigung geleistet wurde.

Auszug aus der Polizza

Todesfall

Tritt innerhalb eines Jahres, vom Unfalltag an gerechnet der Tod als Folge des Unfalles ein, bezahlen wir die für den Todesfall versicherte Summe. Haben wir eine Leistung für dauernde Invalidität aus demselben Ereignis erbracht, wird diese für die Todesfallleistung angerechnet. Einen Mehrbetrag an Leistungen für Dauerinvalidität können wir nicht zurückverlangen.

Unfallkosten

Bis zu Höhe der dafür vereinbarten Versicherungssumme werden von uns Unfallkosten ersetzt. Vorausgesetzt, dass diese innerhalb von 4 Jahren, vom Unfalltag an gerechnet entstehen und nicht von einem Sozialversicherungsträger Ersatz zu leisten ist oder von einem sonstigen Leistungsträger geleistet wurde. Unfallkosten sind:

- Heilkosten, die zur Behebung der Unfallfolgen aufgewendet wurden und nach ärztlicher Verordnung notwendig waren. Dazu zählen auch die notwendigen Kosten des Verletztentransportes, der erstmaligen Anschaffung künstlicher Gliedmaßen und eines Zahnersatzes sowie anderer, nach ärztlichem Ermessen erforderlicher erstmaliger Anschaffungen. Kosten für Bade- Erholungsreisen und –aufenthalte, Kosten für die Reparatur oder Wiederbeschaffung eines Zahnersatzes, künstlicher Gliedmaße oder sonstiger künstlicher Behelfe ersetzen wir nicht.

Bergungskosten, die notwendig waren, wenn der Versicherte

- einen Unfall erlitten hat oder in Berg- oder Wassernot geraten ist und verletzt oder unverletzt geborgen werden muss;
- durch einen Unfall oder infolge Berg- oder Wassernot den Tod erleidet und seine Bergung erfolgen muss.

Bergungskosten sind die nachgewiesenen Kosten des Suchens nach der versicherten Person und Ihres Transportes bis zur nächsten befahrbaren Straße oder bis zum, dem Unfallort nächstgelegenen, Spital. Unabhängig von Berg- oder Wassernot sind auch die Kosten eines(r) Bergungs-/Nottransportes mittels Rettungshubschrauber versichert.



Öst. Aero Club, Prinz Eugen Straße 12, Tel.: +43/1/505 10 28 -74, Fax: +43/1/505 79 23
Versicherungsbüro Wolfgang Held Ges.m.b.H

Schadensanzeige

Unfall-Versicherung

Polizze Nr.: 2311/091544-6
Verband: Öst. Aero Club

1) Angaben zur Person

Name und Vorname	
Geburtsdatum	
Straße	
PLZ/Ort	
Telefon	E-Mail
ÖAeC-Mitglied der Sektion Hänge- oder Paragleiten	
ÖAeC Mitgliedsnummer:	

2) Angaben zum Schaden

Datum des Unfalls (Tag und Stunde)	
An welchem Ort bzw. in welchem Raume ereignete sich der Unfall?	
Welches ist die unmittelbare Veranlassung und der Hergang des Unfalles? (Diese Frage ist ausführlich zu beantworten, so dass man ein deutliches Bild von dem Unfall erhält)	
Name und Anschrift des behandelnden Arztes oder Krankenhauses.	
Ist der Verletzte noch bei anderen Unfall- oder Lebensversicherungsanstalten versichert? Wenn ja, bei welchen und mit welchen Summen?	

Der unterzeichnete Versicherte bzw. Entschädigungsanprecher erklärt, obige Fragen gewissenhaft und der Wahrheit gemäß beantwortet zu haben und haftet für die Richtigkeit und Vollständigkeit seiner Angaben.

Datum

Unterschrift des Verletzten

Stempel / Unterschrift Öst. Aero Club

Bericht des behandelnden Arztes

Schadensanzeigen ohne vollständig ausgefüllten ärztlichen Bericht werden als ungenügend zurückgewiesen

1)	Art der Verletzung? (Es wird um möglichst genaue Beschreibung der Verletzung geben)	
2)	War der Verletzte vor dem Unfall bereits invalid, irgendwie verstümmelt, körperlich oder geistig gebrechlich oder mit einer Krankheit behaftet? (z.B. Bruch, Krampfader, Geschwüre, Verlust oder Steifheit von Fingern, Verminderung des Sehvermögens, Tuberkulose, Skrofeln usw.)	
3)	a) Welche sind die bereits eingetretenen und wahrscheinlich weiteren Folgen des Unfalls? b) Wird der Unfall eine bleibende Invalidität zur Folge haben?	

_____, am _____

Unterschrift des behandelnden Arztes



Österreichischer Aero Club,
Prinz Eugen Straße 12, Tel.: +43/1/505 10 28 -74, Fax: +43/1/505 79 23
Versicherungsbüro Wolfgang Held Ges.m.b.H

Schadensanzeige

Bergekosten-Versicherung

Police Nr.: 2311/091544-6
Verband: Öst. Aero Club

1) Angaben zur Person

Name und Vorname	
Geburtsdatum	
Straße	
PLZ/Ort	
Telefon	E-Mail
ÖAeC-Mitglied der Sektion Hänge- oder Paragleiten	
ÖAeC Mitgliedsnummer:	

2) Angaben zum Schaden

Datum des Unfalls / die Notlage/ die Suche		
Genauere Ortsangabe (mit Talort/Gebiet)		
Bitte schildern Sie den Hergang der Notlage (ggf. auch auf einem Beiblatt)		
Hubschrauberbergung JA NEIN		
Welche Verletzungen, welche Erkrankungen hat das Mitglied erlitten?		
Ambulante ärztliche Behandlung?	NEIN	JA von bis
Anschrift Krankenhaus		
Krankenhausaufenthalt nach der Rückkehr?	NEIN	JA von bis
Anschrift Krankenhaus		

Datum

Unterschrift des Verletzten

Stempel / Unterschrift Öst. Aero Club

Vorstehende Angaben sind wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen gemacht. Ich habe Kenntnis davon genommen, dass bewusst unwahre und unvollständige Angaben zum Verlust des Versicherungsanspruches führen. Ich versichere, dass der ÖAeC-Mitgliedsbeitrag für das laufende Jahr des Unfalls bezahlt war.