

ANSÖKAN OM OLYCKSFALLSFÖRSÄKRING FÖR UNGDOM UNDER 20 ÅR.

Kortfristig ungdomsolycksfallsförsäkring för läger och exkursioner

Försäkringen är i kraft på läger, exkursioner eller kurser samt under resan dit och tillbaka hem. Försäkringen bör omfatta minst 10 personer. Lärare och övervakare inkluderas i försäkringen med samma försäkringsbelopp och premier.

Gruppens namn: _____

Antal deltagare: _____ , varav _____ ledare, _____ övervakare, _____ ungdomar.

Är alla friska ? Ja Nej Om icke, förklara på omstående sida.

Förs. börjar, datum _____ kl. _____ slutdatum _____ = antal dygn _____

Resemål: _____

Försäkringstagare: _____

Adress: _____

Datum och underskrift: _____

Ersättningsbelopp:	Dödsfallsersättning	2.500 €
	Invaliditetsersättning:	
	- årlig ersättning till 20 års ålder	2.500 €
	- engångsersättning	45.400 €
	Ersättning för vårdkostnader	2.500 €

PREMIEN per person (3 dygn = 1,10 €/ pers) :

Antal dygn:	3	7	9	16	23	31
€ / person:	1,10	1,60	1,90	2,60	3,00	3,20

Antal dygn: _____ a´ _____ , antal personer _____ = _____ Total premie i € .

OBS! Bifoga namnförteckning med födelsetid på alla deltagare !

Postadress: PB 121, AX-22101 Mariehamn
Besöksadress: Ålandsvägen 31, Mariehamn
E-mail Mariehamn: mhamn@alandia.com
E-mail policy enligt: fornamn.efternamn@alandia.com

Telefon: +358 18 29 000
Fax: +358 18 29 661
www.alandia.com