

An die Landesgeschäftsstelle des AVS

office@alpenverein.it

oder Fax 0471-980011

Unfallversicherung für AVS-Mitarbeiter

Der/Die unterfertigte _____, in seiner/ihrer Funktion als _____ der AVS-Sektion/Ortsstelle _____ teilt mit, dass folgende Personenanzahl _____ vom _____ bis _____ aufgrund erhöhtem Unfallrisikos für die AVS-Unfallversicherung angemeldet wird.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Die Deckung der Unfall-Versicherung beinhaltet

- € 20.000 im Todesfall
- € 50.000 bei Invalidität
- € 5.000 für Behandlungspesen

Anmerkungen zur Unfallversicherung

- Die Mitteilung der geplanten Arbeiten erfolgt ausschließlich per Fax 0471-980011 oder E-Mail office@alpenverein.it und jedenfalls vorher an die Landesgeschäftsstelle mit Angabe des Datums der geplanten Arbeiten und der beschäftigten Personenanzahl.
- Die Prämie beträgt 1,20 Euro pro Tag und Person und wird der Sektion/Ortsstelle mit Jahresende verrechnet.
- Bei Arbeiten gegen Bezahlung wird unterschieden zwischen:

gelegentlicher Arbeit (Verrechnung mit Honorarnote + Vorsteuerabzug)

Arbeit durch beauftragte Firma (Verrechnung mit MWST.-Rechnung)

In diesem Fall haftet die beauftragte Firma, eine Meldung ist nicht notwendig.

Grundsätzlich und im Zweifelsfall ist die Versicherungspolizze in ihrer schriftlichen Form gültig.