

年 月 日

(一財) 日本モーターサイクルスポーツ協会 御中

件名： FIM ライセンス (ライダー・パッセンジャー・アシスタント) 取得に伴う海外傷害保険についての誓約について

私、_____は、FIM ライセンス取得に伴う海外傷害保険について、私の保険の補償内容に関して以下のとおりであることを誓約いたします。

1. 海外でのレース出場中における事故等による傷害等に対して、私の契約した保険が適用されること。
2. 保険適用期間は、最低私が出場するレース受付日からレース終了後まで有効であること。
3. 補償内容は、FIMで定められている下記補償額以上であること。

傷害後遺障害	5万ユーロ	(650万円以上)
傷害死亡	2万5000ユーロ	(350万円以上)
傷害治療費用	1万ユーロ	(130万円以上)
送還費用	4000ユーロ	(52万円以上)

以上

年 月 日

申請署名： _____ ㊞

※ライダー (申請者) が未成年者の場合は、親権者の署名もお願い致します。

親権者署名： _____ ㊞