

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

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通りであることを誓約いたします。

1. 海外での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、最低私の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 に定められている補償額以上であること。（詳細は FIM 規則を確認）

加入補償額について：死亡 25,000€・後遺障害 50,000€・傷害治療 10,000€・送還費用 4,000€ 以上の補償でなければならない。（FIM スポーツコードより）

※保険金額は、ユーロ建てで設定された金額を、当該年度の為替レートにより日本円に換算した額とする。

署名 _____ 年 月 日

申請者署名： _____ (印)

※ライダー（申請者）が未成年者の場合は、親権者の署名が必要

親権者署名： _____ (印)

注：FIM ライセンス申請時の換算レートと大きな差異が生じないこと。

保険証書は補償額（死亡・後遺障害・傷害治療・送還費用）が判るものをご提出ください。

日本国外におけるレースに出場される場合、傷害保険に加入していなければ FIM ライセンスは発行されません。大会ごとに保険加入される方は、その大会ごとに傷害保険の提出が必要となります。