



# TANDEMFLYGING

## PARAGLIDING

Dato for turen: \_\_\_\_\_ Flysted: \_\_\_\_\_

### Erklæring fra tandeminstruktør:

Flyaktivitetene vil skje etter gjeldende regler som står i sikkerhetssystemet for hang-, para- og speedgliding fra Hang-, para- og speedgliderseksjonen/NLF (HPS/NLF). Instruktør og elev er forsikret i AGS Forsikring etter satser som finnes på neste side.

\_\_\_\_\_  
Dato                      Underskrift tandemflyger                      Navn med blokkbokstaver

### Erklæring fra tandemelev:

Jeg erklærer herved å ikke ville holde tandeminstruktøren, HPS/NLF (inkl. NLFs medlemsklubber) eller NLFs (inkl. NLFs medlemsklubbers) ansatte og øvrige representanter erstatningsansvarlig som følge av skader på min person eller andre typer av skader, oppstått i forbindelse med flygeaktivitetene som gjennomføres.

Jeg forstår og erkjenner at de flygeaktiviteter jeg deltar i innebærer en betydelig risiko som ikke kan elimineres til tross for de forhåndsregler som tas og jeg påtar meg frivillig den risiko for skader og død som er forbundet med flygeaktivitetene.

Jeg har informert tandeminstruktøren om alle sykdommer jeg har og som kan ha betydning i forbindelse med flygeaktivitetene, herunder f.eks. diabetes, epilepsi og hjertesykdommer.

Undertegnede erklæring om fritagelse for ansvar av tandeminstruktøren, HPS/NLF (inkl. NLFs medlemsklubber) eller NLFs (inkl. NLFs medlemsklubbers) ansatte og øvrige representanter er også bindende for mine etterlatte/arvinger.

Jeg har vurdert aktiviteten opp mot FHIs generelle smittevernråd til befolkningen.

\_\_\_\_\_  
Dato                      Underskrift av tandemelev                      Navn med blokkbokstaver

Hvis tandemeleven er under 18 år skal begge foreldre/foresatte skrive under på at de tillater at tandemeleven som er under 18 år kan delta på en tandemtur med paraglider.

\_\_\_\_\_  
Dato                      Underskrift av foresatt                      Navn med blokkbokstaver

\_\_\_\_\_  
Dato                      Underskrift av foresatt                      Navn med blokkbokstaver

## Forsikringsbevis

Forsikringsnummer: AEGISG100023  
Unik Markedsreferanse: B601320N37161AAXX

Følgende forsikringsytelser er avtalt dekket i henhold til dette forsikringsbeviset samt vilkår datert 1. januar 2020



LLOYD'S

### Forsikringsytelser - Ulykke

Forsikringstjenester:		Grunnforsikring
<b>A</b>	Behandlingsgaranti - Tidsfrist for oppstart av undersøkelse/behandling	3 måneder
<b>B</b>	Tannlege og behandlingsutgifter	Kr 50.000
<b>C</b>	Ulykkesdødsfall - ved sikredes død - betales til etterlatte	Kr 200.000
<b>D</b>	Behandlingsutgifter - maksimums tid er 2 år	Kr 50.000
<b>E</b>	Invaliditet mer enn 15%	Kr 600.000
<b>F</b>	Ansvar ovenfor tredjepart som idrettsutøver, trener eller manager. Maksimalt EUR 1.500.000 hvis aktuelt	Kr 15.000.000
<b>G</b>	Hjemsendelse – Kun hjemtransport	Kr 350.000
<b>H</b>	Personlige eiendeler tapt ved uhell (ikke personlig flyutstyr)	Kr 5.000
<b>I</b>	Billeddiagnostikk (MR, CT, Ultralyd og røntgen)	Kr 3.000
Kun én egenandel vil bli belastet per skade, per person		
Medisinske utgifter: NOK 0 eller ansvarsutgifter: NOK 1 000		

Komplette forsikringspapirer finne man under <http://nlf.no/hangglidingparagliding/oversikt-over-dokumenter-og-skjemaer>. Se under kategorien Forsikringer

### Egenerklæring Covid-19

#### Covid-19 symptomer:

Feber	Verk og smerter i kroppen
Tørrhoste	Tap av smaks- eller luktesans
Tretthet	Utslett på huden eller misfarging av fingre eller tær
Sår hals	Pustevansker eller andpustenhet
Diaré	Brystmerter eller trykk i brystet
Hodepine	Øyekatarr

- Jeg erklærer herved at jeg per nå ikke har noen av disse symptomene
- Jeg erklærer herved at jeg ikke har vært i kontakt med påvist smittede av Covid-19 siste 14 dager
- Jeg erklærer herved at jeg ikke har vært i områder med spredning de siste 14 dager
- Jeg erklærer herved at jeg til enhver tid har fulgt gjeldende reiserestriksjoner

Dato

Underskrift

Navn med blokkbokstaver