



VAKUUTUSTODISTUS KAUELLE 2019

Pelaaja toimittaa omalle joukkueenjohtajalle todistuksen siitä, että hänellä on voimassa oleva tapaturmavakuutus, joka korvaa jalkapallon/salibandyn kilpailutoiminnan, harjoittelutoiminnan ja niihin liittyvien matkojen yhteydessä sattuneet tapaturmat kotimaassa ja ulkomailla pelipassikauden 1.1.2019–31.12.2019 välisenä aikana.

VAKUUTETUN TIEDOT (vakuutettu täyttää)

VAKUUTETUN NIMI _____

KATUOSOITE _____

POSTINUMERO JA -PAIKKA _____

HENKILÖTUNNUS (täydellisenä) _____ - _____

SEURA _____ Jokelan Kisa ry _____

SPORTTI-ID (Lisenssinumero) _____

Pelipassista _____

VAKUUTUKSEN TIEDOT (vakuutettu täyttää)

VAKUUTUSYHTIÖ _____

VAKUUTUSNUMERO _____

VAKUUTUS VOIMASSA _____ toistaiseksi / _____ saakka

PAIKKA ja AIKA _____ / _____ 2019

ALLEKIRJOITUS _____

(lomake on toimitettava aina omakäteisellä allekirjoituksella varustettuna (alaikäisen ollessa kyseessä, huoltajan allekirjoituksella) – lomaketta ei voi toimittaa esim. sähköpostilla)

Tämä lomake on toimitettava oman joukkueen joukkueenjohtajalle ennen uuden kauden alkua.

PELAAJA, JOKA PELAA ILMAN VOIMASSA OLEVAA VAKUUTUSTURVAA, VOIDAAN KATSOA OLEVAN PELIOIKEUDETON PELAAJA.