

VAKUUTUSTODISTUS KAUELLE 2019

Pelaaja toimittaa omalle joukkueenjohtajalle todistuksen siitä, että hänellä on voimassa oleva tapaturmavakuutus, joka korvaa jalkapallon 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 - TOIMIPAIKKA _____

HENKILÖTUNNUS (täydellisenä) _____ - _____

SEURA

Mäntsälän Urheilijat ry

SPORTTI-ID (Lisenssinumero) _____

Futarin osoitelipukkeesta tai Pelipassista

VAKUUTUKSEN TIEDOT (vakuutettu täyttää)

VAKUUTUSYHTIÖ _____

VAKUUTUSNUMERO _____

VAKUUTUS VOIMASSA

toistaiseksi / _____

saakka

PAIKKA ja AIKA _____ / _____

201_

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 kauden alkua.

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