

## TODISTUS

### Täytetään ainoastaan, jos vakuutus oma, ei lisenssinkautta tuleva

Vakuutan että alla olevalla pelaajalla on voimassa oleva tapaturmavakuutus, joka korvaa jalkapallon kilpailutoiminnan, harjoittelutoiminnan ja niihin liittyvien matkojen yhteydessä sattuneet tapaturmat kotimaassa ja ulkomailla lisenssikauden 1.1.–31.12. välisenä aikana.

### VAKUUTETUN TIEDOT

PELAAJAN NIMI \_\_\_\_\_

KATUOSOITE \_\_\_\_\_

POSTINUMERO JA - TOIMIPAIKKA \_\_\_\_\_

HENKILÖTUNNUS (täydellisenä) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

SEURA \_\_\_\_\_

PAIKKA ja AIKA \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

20\_\_\_\_\_

ALLEKIRJOITUS \_\_\_\_\_

(lomake on toimitettava aina omakäteisellä allekirjoituksella varustettuna (**alaikäisen ollessa kyseessä, huoltajan allekirjoituksella**))