



VAKUUTUSTODISTUS VUODELLE 2019

Pelaaja toimittaa omalle ikäluokkavastaavalla/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 Järvenpään Palloseura ry. _____

SPORTTI-ID (Lisenssinumero) _____

Futarin osoitelipukkeesta tai Pelipassista _____

VAKUUTUKSEN TIEDOT (vakuutettu täyttää)

VAKUUTUSYHTIÖ _____

VAKUUTUSNUMERO _____

VAKUUTUS VOIMASSA _____ toistaiseksi / _____ saakka

PAIKKA ja AIKA _____ / _____ 20__

ALLEKIRJOITUS _____

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

Tämä lomake on toimitettava oman ikäluokkasi vastaavalle ennen kauden alkua.
Yhteystiedot osoitteesta www.japs.fi

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