

## LABDARÚGÁS

Biztosított neve:

Születési ideje:

--	--	--	--	--

1. Milyen típusú futballt játszik (pl. hagyományos, amerikai, terem-, kispályás stb)?

2. Milyen jelleggel futballozik?

szabadidős  egyesületi amatőr  profi (megélhetési jelleggel)

3. Van-e sportorvosi engedélye?  Igen  Nem

4. Milyen rendszerességgel futballozik?

5. Tagja-e valamilyen egyesületnek vagy klubnak?  Igen  Nem

Ha igen, kérjük, adja meg a szervezet nevét:

6. Részt vesz-e bajnoksági meccseken?  Igen  Nem

Ha igen, kérjük, adja meg, milyen osztályban:

7. Volt-e betegsége vagy balesete a futballozással összefüggésben?  Igen  Nem

Ha igen, kérjük, részletezze:

8. Egyéb közlendők

Alulírott kijelentem, hogy a fenti kérdésekre adott válaszaim a valóságnak megfelelnek, és tudomásul veszem, hogy e nyilatkozat a biztosítási ajánlat részét képezi.

Kelt:

Biztosított aláírása