

Vektor

vahingonkäsittely

Suomen Palloliiton lisenssivakuutuksen vakuutetulle tai vakuutetun huoltajalle

- A. Allekirjoituksellani sitoudun tekemään hoidettavasta vahinkotapahtumasta vahinkoilmoituksen Vektor Vahingonkäsittelyn kotisivuilla (www.vektor.fi) mahdollisimman pian tämän asiapaperin päiväyksestä.

Vamman hoitokustannukset ensimmäisen lääkärikäynnin jälkeen laskutetaan Pelipassi-vakuutukseenne perusteella Vektor Vahingonkäsittelyltä.

- B. Allekirjoituksellani sallin niiden, joilla on korvausasian käsittelemisen kannalta tarpeellisia tietoja minusta ja terveydentilastani, antavan näitä tietoja Vektor Vahingonkäsittelylle.

Vahinkoilmoituksen tekemisen laiminlyönnistä seuraa hoitokustannusten laskutus vahingonkärsineeltä.

Korvauksen maksaminen edellyttää vahinkoilmoituksen tekemistä.

Pelipassin numero

Päiväys, allekirjoitus

Yhteystiedot

Puh. _____

@ _____

Postiosoite
