

Försäkringstagare	Idrottsföreningens officiella namn		FO-nummer
	Adress	Adress	Postkontor
	Lagets namn		
	Idrottsföreningens kontaktpersons namn		Telefon
Försäkrad	Efternamn och förnamn		Personbeteckning
	Adress	Postnummer	Postkontor
Uppgifter om avtalet	Giltighetstiden för avtalet mellan idrottsföreningen och idrottsutövaren.		
	Begynnelse, mån. och år	Slutdag, mån. och år	
	Idrottsgren		
	Skattepliktigt arvodesbelopp som på basis av avtalet betalas till idrottsutövaren för en spelsäsong.		
	Lön/arvoden	Euro	
	Bonus/poängpengar		
	Beskattningsbara naturaförmåner		
Totalt			
Lagidrottare	Lön som betalats av föregående förening för samma spelperiod	Idrottsförening och avtalsperiod	
När försäkringen börjar	Försäkringen börjar gälla kl. 24.00 den dag under vilken försäkringsansökan har lämnats till Pohjola Försäkring och när försäkringen har beviljats. Om en annan begynnelsepunkt önskas skall en särskild överenskommelse göras med Pohjola Försäkring om detta.		
Datum och underskrift	Ort och datum		
	Försäkringstagarens underskrift och namnförtydligande		
Uppgifter om försäljningen	Försäljare		
	Vid försäljningen medverkade	Avvikande försäljningsdistrikt <input type="checkbox"/> Ingen provision	