

**Valtakirja toimitetaan yhdessä korvaushakemuksen kanssa**

VALTUUTETTU	Nimi	Henkilötunnus
	Lähiosoite	
	Postinumero ja-toimipaikka	
	Sähköpostiosoite	Puhelin
VALTUUTUS	<b>Valtuutan valtuutetun hoitamaan alla ilmoitettuja asioita</b>	
	<input type="checkbox"/> Hoitamaan korvausasiaa vakuustapahtumanumerolla _____ ja vakuutusnumerolla _____	
	<input type="checkbox"/> Hoitamaan keskeneräiset korvausasiat loppuun	
	<input type="checkbox"/> Sopimaan korvauksesta	
	<input type="checkbox"/> Ottamaan vastaan korvauksen	
	Tilinumero, jolle korvaus maksetaan _____ Muita asioita, mitä? _____ _____	
VALTUUTTAJAT	Paikka ja aika	
	Valtuuttaja	Henkilötunnus
	Allekirjoitus	
	Paikka ja aika	
	Valtuuttaja	Henkilötunnus
	Allekirjoitus	

 V00.061  
 1112