

Valtakirja on voimassa toistaiseksi, kunnes vakuutusyhtiölle ilmoitetaan sen päättymisestä.

Valtakirjan antaja(t)	Nimi	Henkilötunnus / Y-tunnus
	Sähköpostiosoite	Puhelin
Valtuutettu	Nimi	Henkilötunnus / Y-tunnus
	Osoite	
	Postinumero ja -toimipaikka	
	Sähköpostiosoite	Puhelin
Valtuutuksen sisältö	<p>Valtuutettu Saa hoitaa alla yksilöityä vahinkoasiaa. Valtuutetulla on oikeus saada vahinkoasian hoitamista varten tarpeelliset vahinko- ja vakuutustiedot.</p> <p>Vakuutusnumero _____</p> <p>Vahinkonumero, jos tiedossa _____</p> <p>Muu yksilöinti _____</p> <p><input type="checkbox"/> Ei saa <input type="checkbox"/> Saa ottaa vastaan vakuutuskorvauksen</p> <p><input type="checkbox"/> Ei saa <input type="checkbox"/> Saa sopia korvauksen määrästä</p> <p>Valtuutetulla</p> <p><input type="checkbox"/> Ei ole <input type="checkbox"/> On oikeus saada tietoonsa ne valtakirjan antajaa koskevat terveydentilatiedot, jotka ovat LähiTapiolan käytössä ja jotka ovat tarpeen vahinkoasian hoitamista varten.</p> <p><input type="checkbox"/> Ei ole <input type="checkbox"/> On oikeus saada tietoonsa valtakirjan antajan, vahinkoasian hoitamista varten tarpeelliset taloudellista asemaa koskevat tiedot (esim. tulotiedot tai tiedot avoimista vakuutusmaksuista)</p>	
Allekirjoitus	Paikka ja aika	Valtakirjan antajan (alaikäisen valtakirjan antajan puolesta huoltajan) allekirjoitus ja nimenselvennys
	Yritysassiakkaalla valtakirjan antajan asema yrityksessä	