

Valtakirja on voimassa toistaiseksi, kunnes vakuutusyhtiölle ilmoitetaan sen päättymisestä.

<b>Valtakirjan antaja(t)</b>	Nimi	Henkilötunnus / Y-tunnus
	Sähköpostiosoite	Puhelin
<b>Valtuutettu</b>	Nimi	Henkilötunnus / Y-tunnus
	Osoite	
	Postinumero ja -toimipaikka	
	Sähköpostiosoite	Puhelin
<b>Valtuutuksen sisältö</b>	<p><b>Valtuutettu</b> 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>_____</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><b>Valtuutetulla</b></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>	
<b>Allekirjoitus</b>	Paikka ja aika	Valtakirjan antajan (alaikäisen valtakirjan antajan puolesta huoltajan) allekirjoitus ja nimenselvennys
	Yritysassiakkaalla valtakirjan antajan asema yrityksessä	