



Käsittelytunnus

Saapunut

VALTUUTAN SEURAAVAN HENKILÖN

Valtuutetun sukunimi ja etunimet

Henkilötunnus

Lähiosoite

Postinumero ja -toimipaikka

Puhelinnumero (myös suuntanumero)

Sähköposti

HOITAMAAN KUOLINPESÄN LÄÄKEVAHINKOASIAA

Vainajan sukunimi ja etunimet

Henkilötunnus

Käsittelytunnus (jos on tiedossa)

Lääkevahinkovakuutuksesta myönnettävät korvaukset maksetaan pankkitilille:

Tilinumero IBAN-muodossa

Tilin haltijan nimi

PAIKKA, PÄIVÄYS JA ALLEKIRJOITUS

Paikka ja päiväys

Valtuutuksen antajan allekirjoitus ja nimenselvitys

/ /

TODISTAJAT

1. todistajan allekirjoitus

2. todistajan allekirjoitus

Nimenselvitys

Nimenselvitys