

**Valtuutus vakuutustietojen saamiseksi ja vakuutusasioiden hoitamiseksi**

Tällä valtakirjalla vakuutuksenottaja valtuuttaa tässä valtuutuksessa mainitun tilitoimiston tai muun yrityksen hoitamaan vakuutus- ja/tai korvausasioita vakuutussalaisuuden estämättä.

Valtuutuksen saajalla on oikeus hoitaa verkkopalveluiden kautta Valtuuttajan vakuutusasioita LähiTapiola-ryhmän vakuutusyhtiöissä alla määritellyssä laajuudessa.

VALTUUTETTU	Yrityksen nimi	Y-tunnus
	Lähiosoite	Postinumero ja -toimipaikka
	Sähköpostiosoite	Puhelin
VALTUUTUS	Valtuutus koskee seuraavia vakuutus- tai korvausasioita: <input type="checkbox"/> Lakisääteinen tapaturmavakuutus, vakuutusasiat <input type="checkbox"/> Lakisääteinen tapaturmavakuutus, korvausasiat <input type="checkbox"/> Vapaaehtoiset henkilövakuutukset, vakuutusasiat <input type="checkbox"/> Lisäeläkevakuutukset <input type="checkbox"/> Sijoitusvakuutukset <input type="checkbox"/> Omaisuuden ja toiminnan vakuutukset, vakuutus- ja korvausasiat	
VALTUUTUKSEN TARKENNUS		
VALTUUTTAJA	Yrityksen nimi	Y-tunnus
	Lähiosoite	Postinumero ja -toimipaikka
	Sähköpostiosoite	Puhelin
ALLEKIRJOITUS	Paikka ja aika	
	Valtuuttajan allekirjoitus ja nimenselvennys (allekirjoittajalla tulee olla nimenkirjoitusoikeus)	

LähiTapiola  
maksaa  
postimaksun

LokalTapiola  
betalar portot

**LÄHITAPIOLA-RYHMÄ**  
**Yritysten asiakaspalvelu PK2 2E**

Info: netti

Tunnus 5007453

**00003 VASTAUSLÄHETYS**