

Fullmakt att ta emot försäkringsuppgifter och uträtta försäkringsärenden

Med stöd av denna fullmakt befullmäktigar försäkringstagaren en revisionsbyrå eller annat företag som avses i denna fullmakt att sköta försäkringstagarens försäkrings- och/eller skadeärenden utan hinder av sekretess.

Den befullmäktigade har rätt att via nättjänsten sköta fullmaktsgivarens försäkringsärenden i LokalTapiola-gruppens försäkringsbolag i den omfattning som anges nedan.

BEFULL- MÄKTIGAD	Företagets namn		FO-nummer
	Adress	Postnummer och ort	
	E-postadress		Telefon
BEFULL- MÄKTIGANDE	Gäller följande försäkringar och ersättningsärenden: <input type="checkbox"/> Lagstadgad olycksfallsförsäkring, försäkringsärenden <input type="checkbox"/> Lagstadgad olycksfallsförsäkring, ersättningsärenden <input type="checkbox"/> Frivilliga personförsäkringar, försäkringsärenden <input type="checkbox"/> Tilläggs pensionsförsäkringar <input type="checkbox"/> Placeringsförsäkringar <input type="checkbox"/> Egendoms- och verksamhetsförsäkringar och -ersättningar		
SPECIFIKATION FÖR FULLMAKTEN			
FULLMAKTS- GIVARE	Företagets namn		FO-nummer
	Adress	Postnummer och ort	
	E-postadress		Telefon
UNDERSKRIFT	Ort och datum		
	Fullmaktsgivarens underskrift och namnförtydligande (fullmaktsgivaren ska ha firmateckningsrätt)		

LähiTapiola
maksaa
postimaksun

LokalTapiola
betalar portot

LÄHITAPIOLA-RYHMÄ

Yritysten asiakaspalvelu PK2 2E

Info: netti

Tunnus 5007453

00003 VASTAUSLÄHETYS