

Inkeröisten tehtaiden vakuutuskassa

VALTAKIRJA PUOLESTA ASIOINTIIN

VALTUUTUS

Valtuutettu on oikeutettu edustamaan valtuuttajaa kaikissa Inkeröisten tehtaiden vakuutuskassan vakuutussuhteeseen ja korvauksiin liittyvissä asioissa.

VALTUUTTAJA

Nimi	Henkilötunnus
Osoite	Postinumero ja -toimipaikka
Sähköpostiosoite	Puhelinnumero

VALTUUTETTU

Nimi	Henkilötunnus
Osoite	Postinumero ja -toimipaikka
Sähköpostiosoite	Puhelinnumero

- Valtuutus on voimassa toistaiseksi
- Valtuutus on voimassa määräaikaisesti ____ . ____ . _____ - ____ . ____ . _____

Paikka ja aika	Valtuuttajan allekirjoitus ja nimenselvennys
Paikka ja aika	Valtuutetun allekirjoitus ja nimenselvennys

Inkeröisten tehtaiden vakuutuskassa käsittelee henkilötietoja voimassa olevan lainsäädännön mukaisesti. Lisätietoja henkilötietojen käsittelystä löydät www.inkeroistenvakuutuskassa.fi