

SAIRAUSKASSA ORAS HAUTAUSAVUSTUS

HENKILÖTIEDOT

Sukunimi _____

Etunimet _____

Syntymäaika _____ Kuolinpäivä _____

Täytä, jos muu kuin sairauskassan jäsen

Edunsaajan nimi _____

Edunsaajan tilinumero _____

Päätöksen postitusosoite _____

Päiväys _____

Allekirjoitus _____

Kassan hallituksen päätös

Hyväksytään maksettavaksi hautausavustus sääntöjen 16 §:n mukaisesti 320,00 euroa.
Pykälä _____.

Raumalla _____.____ 20__