

		Saapumispäivä Ankomstdatum
Vakuutusentottajan nimi (sukunimi ensin) Försäkringstagarens namn (släktnamnet först)		Henkilötunnus Personbeteckning
Yrityksen nimi virallisessa muodossa, jos vakuutusentottaja Ett företags officiella namn, om företaget försäkringstagare		Y-tunnus Affärsbeteckning
Lähiosoite Adress	Postinumero Postnummer	Postitoimipaikka Postkontor
IBAN-pankkitilinumero IBAN-bankkontonummer	Pankin BIC-koodi Bankens BIC-kod	Mahdollisia vakuutusmaksupalautuksia varten. För eventuell premieåterbäring.
Puhelin (koti/työ/matka), myös suuntanumero Telefon (hem/tjänst/mobil), även riktnummer		

Irtisanottavien vakuutusten ja vakuutusopimusten yksilöinti
Individualisering av försäkringar och försäkringsavtal som sägs upp

Yhtiö, josta irtisanotaan Bolag där uppsägningen sker

Seuraavat yksittäiset vakuutukset irtisanotaan Följande enskilda försäkringar sägs upp

Vakuutuksen nimi ja laji Försäkringens namn och gren	Vakuutustunnus Försäkringsbeteckning	Vakuutettu henkilö / omaisuus ja vakuutuspaikka Försäkrad person / egendom och försäkringsställe	Päättymispäivä Slutdag

Seuraavan vakuutusopimuksen kaikki vakuutukset irtisanotaan Alla försäkringar i följande försäkringsavtal sägs upp

Vakuutusopimuksen nimi Försäkringsavtalets namn	Vakuutusopimuksen tunnus Avtalsbeteckning	Päättymispäivä Slutdag
--	--	---------------------------

Irtisanomisen syy Orsak till uppsägningen

Vakuustarpeen lakkaaminen Försäkringsbehovet upphör
 Ehto- tai maksumuutos Villkors- eller premieändring
 Vakuutuskauden päättyminen Försäkringsperioden löper ut
 Korvauserimielisyys Meningskiljaktighet betr. ersättning

Muu syy, mikä? Annan orsak, vilken?

Työtaturma- ja ammattitautivakuutuksen päättäminen (Rastittakaa oikea vaihtoehto ja merkitkää päivämäärät)
Avslutande av arbetsolycksfalls- och yrkessjukdomsförsäkring (Kryssa för rätt alternativ och fyll i datum)

Päättämme työtaturma- ja ammattitautivakuutuksen Vi avslutar den arbetsolycksfalls- och yrkessjukdomsförsäkring på grund av att	Päättymispäivä Slutdag
<input type="checkbox"/> koska yrityksen/työnantajan toiminta on päättynyt företaget verksamhet har upphört <input type="checkbox"/> koska yrityksen/työnantajan palveluksessa ei ole pakollisesti vakuutettavia työntekijöitä enää seuraavasta päivämäärästä alkaen företaget från och med följande datum inte längre har några arbetstagare som skall försäkras obligatoriskt	

Lisätietoja Tilläggsuppgifter

Vakuutusentottaja voi milloin tahansa irtisanoa vakuutuksen. Irtisanominen on tehtävä kirjallisesti.

Vakuutus päättyy, kun irtisanomisilmoitus on jätetty tai lähetetty vakuutusyhtiölle, jollei vakuutusentottaja ole ilmoituksessaan määrännyt päättymisajaksi muuta myöhempää ajankohtaa.

Försäkringstagaren kan säga upp försäkringen när som helst. Uppsägningen skall göras skriftligt.

Försäkringen upphör då uppsägningssmeddelandet lämnats eller sänts till försäkringsbolaget, om inte försäkringstagaren i sitt meddelande angett en senare tidpunkt som slutdag.

Paikka, aika ja vakuutusentottajan allekirjoitus sekä nimenselvennys Ort, tid och försäkringstagarens underskrift och namnförtydligande

Laatija Upprättats av OP Vakuutus Oy OP Försäkring Ab	Postiosoite Postadress Gebhardinaukio 1, 00013 OP Gebhardsplatsen 1, 00013 OP	Käyntiosoite Besöksadress Gebhardinaukio 1, Helsinki Gebhardsplatsen 1, Helsingfors	Puhelinpalvelu 0303 0303 Telefontjänst 010 253 0022	Internet op.fi
---	---	---	--	-------------------

OP Vakuutus Oy, Y-tunnus 1458359-3, Gebhardinaukio 1, 00013 OP, kotipaikka Helsinki
 Vakuutusosakeyhtiö Eurooppalainen, Y-tunnus 0196741-6, Gebhardinaukio 1, 00013 OP, kotipaikka Helsinki
 A-Vakuutus Oy, Y-tunnus 1715947-2, Gebhardinaukio 1, 00013 OP, kotipaikka Helsinki

OP Försäkring Ab, FO-nummer 1458359-3, Gebhardsplatsen 1, 00013 OP, hemort Helsingfors
 Försäkringsaktiebolaget Europeiska, FO-nummer 0196741-6, Gebhardsplatsen 1, 00013 OP, hemort Helsingfors
 A-Försäkring Ab, FO-nummer 1715947-2, Gebhardsplatsen 1, 00013 OP, hemort Helsingfors

1. Bolagee då försäkringen uppsägs
 2. Försäkringsavdelningen
 3. Försäkringstagare

1. Yhtiö, josta vakuutus irtisanotaan
 2. Vakuutusosasto
 3. Vakuutusentottaja