Potilas
Vakuutus
keskus

Valtakirja

Tällä valtakirjalla voit valtuuttaa toisen henkilön hoitamaan potilasvahinkoasiaasi ja perua aiemmin ilmoittamasi valtuutuksen.

Valtuutus

Valtuutan alla mainitun henkilön hoitamaan potilasvahinkoa puolestani.

Valtuutetun tiedot

Valtuutetun nimi

Lähiosoite

Postinumero

Postitoimipaikka

Puhelinnumero (myös suuntanumero)

Sähköpostiosoite

Potilasvakuutuskeskuksen käsittelytunnus (jos tiedossa)

Korvausten maksaminen

Potilasvakuutuksesta myönnettävät korvaukset maksetaan

☐ valtuutetun tilille

☐ potilaan tai muun korvauksenhakijan omalle tilille

☐ alaikäisen huoltajan tai vajaavaltaisen korvauksenhakijan edunvalvojan tilille.

Pankkitilin ja tilinhaltijan tiedot

Pankkitilin numero (IBAN-muodossa, 18 merkkiä)

Tilinhaltijan nimi

Valtuutuksen peruutus

Valtuutuksen voimassaolo lakkaa, kun ilmoitus asiasta saapuu Potilasvakuutuskeskukseen.

☐ Haluan perua aikaisemmin ilmoittamani valtuutuksen.

Valtuutetun nimi

Päiväys ja valtuutuksen antajan allekirjoitus

Päiväys

Valtuutuksen antajan allekirjoitus ja nimenselvennys

Henkilötunnus

Potilasvakuutuskeskus
PL 1, 00084 VAKUUTUSKESKUS
Puh. 040 450 4590
www.pvk.fi

Tyhjennä lomake