Potilas
Vakuutus
keskus

Valtakirja kuolintapausta varten

Valtuutus

Valtuutan alla mainitun henkilön hoitamaan vainajan kuolinpesän potilasvahinkoasiaa sekä hakemaan ja nostamaan vahingon johdosta maksettavat korvaukset.

Valtuutetun tiedot

Valtuutetun nimi

_____

Lähiosoite

_____

Postinumero

_____

Postitoimipaikka

_____

Puhelinnumero (myös suuntanumero)

_____

Sähköpostiosoite

_____

Vainajan tiedot

Vainajan nimi

_____

Potilasvakuutuskeskuksen käsittelytunnus (jos tiedossa)

_____

Päiväys ja valtuutuksen antajan allekirjoitus

Päiväys

_____

Valtuutuksen antajan allekirjoitus

_____

Nimenselvennys

_____

Tyhjennä lomake

Potilasvakuutuskeskus

PL 1, 00084 VAKUUTUSKESKUS

Puh. 040 450 4590

www.pvk.fi