

Keskinäinen Eläkevakuutusyhtiö
 Ilmarinen
 Kuntoutus
 00018 ILMARINEN

Palautefaksi 010 284 2290



Kuntoutujan tiedot	Nimi		Henkilötunnus
	Puhelinnumero (virka-aikana)		
	Lähiosoite kotipaikkakunnalla		
	Postinumero ja -toimipaikka		
	Lähiosoite kuntoutuksen aikana (jos eri kuin yllä)		
	Postinumero ja -toimipaikka		
Kuntoutus-ohjelma	Oppilaitos		
	Koulutusaika		
Matkatiedot	Laskutusajanjakso (lukukauden alkamis- ja päättymispäivä)		
	Matkan pituus yhteen suuntaan		
	Matkareitti		
	Lisätietoja		
Allekirjoitus	Lasku toimitetaan Ilmariseen yleensä lukukauden alussa opiskelutodistuksen kanssa. Opintojen keskeyttämisestä tai yli 3 päivän sairauslomista on ilmoitettava välittömästi Ilmariselle. Aiheettomasti maksetut kuntoutuskorvaukset peritään takaisin.		
	Paikka ja päivämäärä	Allekirjoitus	
Ilmarinen täyttää	Matkakulut yhteensä	Tark.	Pvm.
	Normikorvaus	Hyv.	Pvm.
	Maksetaan yhteensä	Maksaja	Maksupäivä

