

Ilmarinen, PL 2, 00018 ILMARINEN

Valtuuttajan tiedot (yrittäjän tiedot)	YEL-vakuutuksen numero*
	Henkilötunnus*
	Etunimi ja sukunimi*
	Puhelinnumero*
Valtuutetun tiedot	Yritys
	Henkilötunnus*
	Etunimi ja sukunimi*
	Puhelinnumero*

\*) Pakollinen kenttä

Valtuutus	<p>Tällä valtuudella valtuutettu voi valtuuttajan puolesta katsella ja hallinnoida YEL-vakuutuksen tietoja, sopimuksen voimassaoloa, työtuloon liittyviä tietoja, maksujen tilannetta sekä päivittää maksu- ja yhteystietoja, mukaan lukien tilinnumero.</p> <p>Valtuus ei koske Ilmarisen verkkopalveluja.</p> <p>Valtakirja on voimassa toistaiseksi. Jos valtuus päättyy, ilmoita siitä viipymättä Ilmarisen asiakaspalveluun puh. 010 195 000 (matkapuhelinmaksu tai paikallisverkkomaksu).</p>
-----------	---

Yrittäjän allekirjoitus	Päiväys

Allekirjoita valtakirja ja palauta se meille suojattuna viestinä sähköisesti. Lähetä viesti osoitteessa [ilmarinen.fi/ota-yhteytta/suojattuviestipalvelu](mailto:ilmarinen.fi/ota-yhteytta/suojattuviestipalvelu). Valitse viestin aiheeksi TyEL- tai YEL-vakuuttaminen, anna pyydetyt tiedot ja lisää valtakirja liitteeksi. Voit myös lähettää sopimuksen postitse osoitteeseen Keskinäinen Eläkevakuutusyhtiö Ilmarinen, PL 2, 00018 Ilmarinen.