

Ilmarinen, PL 1, 00018 ILMARINEN

|  |                      |
|--|----------------------|
| <b>Valtuuttajan tiedot</b><br><b>(Eläkkeensaajan /<br/>kuntoutujan tiedot)</b> | Henkilötunnus*       |
|  | Etunimi ja sukunimi* |
|  | Puhelinnumero*       |
| <b>Valtuutetun tiedot</b>  | Henkilötunnus*       |
|  | Etunimi ja sukunimi* |
|  | Puhelinnumero*       |

\*) Pakollinen kenttä

|                  |  |
|------------------|--|
| <b>Valtuutus</b> | <p>Valtuutan yllä mainitun henkilön hoitamaan eläke- ja kuntoutusasioitani Ilmariseen.</p> <p>Lisätietoja, mitä asioita valtuutus koskee:</p><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><p>Valtakirja on voimassa toistaiseksi. Jos valtuutus päättyy, siitä tulee ilmoittaa viipymättä Ilmariseen.</p> |
|------------------|--|

|   |               |
|---|---------------|
| <b>Eläkkeensaajan /<br/>kuntoutujan<br/>allekirjoitus</b> | Päiväys       |
|   | Allekirjoitus |

Voit palauttaa allekirjoitetun valtakirjan OmaEläke-palvelussa kohdassa Lähetä viesti.