

<input type="checkbox"/> Vakuutus- ja vahinkoasioiden hoitamista varten Valtuutan alla nimetyn henkilön hoitamaan kaikkia vakuutus- ja vahinkoasioitani kaikissa palvelukanavissa, kuten digitaalisissa kanavissa, puhelinpalvelussa ja konttorilla. Valtakirja koskee sekä nykyisiä että uusia vakuutuksia, jotka myöntää Pohjola Vakuutus Oy sekä Mittaturva-sopimusten riskihenkivakuutuksia, jotka myöntää OP-Henkivakuutus Oy. Riskihenkivakuutusten osalta valtuutus koskee vain vakuutusasioiden hoitoa.		
<input type="checkbox"/> Yksittäisen vahinkoasian hoitamista varten Valtuutan alla nimetyn henkilön hoitamaan vahinkoasiaani Vahinkotunnus tai muu yksilöinti _____		
		Valtuutettu saa määrätä tilin jolle korvaus maksetaan <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei
Valtuuttaja	Nimi (Etunimet ja Sukunimi)	Henkilötunnus
	Osoite	Postinumero
	Sähköpostiosoite	Puhelin
Valtuutettu	Nimi (Etunimet ja Sukunimi)	Henkilötunnus
	Osoite	Postinumero
	Sähköpostiosoite	Puhelin
Huomioithan, että <ul style="list-style-type: none"> – valtuutuksesi antaa valtuutetulle vastaavat oikeudet hoitaa vakuutus- ja vahinkoasioitasi kuin sinulla itselläsi on. – valtuuttaessasi toisen hoitamaan vakuutusasioitasi, oikeutat hänet myös mm. kokonaan irtisanomaan vakuutuksen tai muuttamaan sen sopimusta. – valtuutetulla on oikeus saada ja katsella vakuutus- ja vahinkoasioihisi liittyviä muutoin salassa pidettäviä tietojasi, kuten esimerkiksi mahdollisia terveydentilaa tai ammattiliiton jäsenyyttä koskevia tietoja. – valtuutettu ei voi puolestasi antaa henkilövakuutusten terveys selvitystä tai edunsaajamääräystä. – valtuutettu ei voi edelleen valtuuttaa jotain kolmatta henkilöä hoitamaan vakuutus- ja vahinkoasioitasi. – valtuuttamasi henkilön toimenpiteet sitovat sinua. – tämä valtakirja korvaa mahdollisesti aiemmin samalle henkilölle antamasi paperisen tai sähköisen valtakirjan. – valtuutuksesta huolimatta omat katselu- ja muutosoikeutesi säilyvät ennallaan op.fi-palvelussa. Voit milloin tahansa päättää antamasi valtuutuksen op.fi-palvelussa tai olemalla yhteydessä asiakaspalveluumme. Valtuutetun pitää tehdä op.fi-palvelussa sopimus digitaalista asiointia varten, jos hän haluaa hoitaa vakuutus- ja vahinkoasioitasi op.fi-palvelussa. Palauta täytetty ja allekirjoitettu valtakirja joko skannattuna viestin liitteenä op.fi-palvelussa tai maksutta osoitteeseen Pohjola Vakuutus Oy Tunnus 5019075 00003 VASTAUSLÄHETYS		
Allekirjoitus	Aika ja paikka	
Valtuuttajan allekirjoitus sekä nimenselvennys (alaikäisen valtakirjanantajan puolesta molempien huoltajien)		