

## Valtakirja kuolintapausta varten

### Valtuutan

#### Valtuutetun tiedot

Valtuutetun nimi

Lähiosoite

Postinumero

Postitoimipaikka

Puhelinnumero (myös suuntanumero)

Sähköpostiosoite

### hoitamaan

Vainajan nimi

**kuolinpesän liikennevahinkoasiaa sekä hakemaan ja nostamaan vahingon johdosta maksettavat korvaukset.**

**Liikennevakuutuskeskuksen käsittelytunnus (jos tiedossa)**

**Liikennevakuutuksesta myönnettävät korvaukset maksetaan tilille**

**Pankkitilin numero (IBAN-muodossa, 18 merkkiä)**

Pankkitili, jolle korvaukset maksetaan

Tilin haltijan nimi

**Päiväys ja valtuutuksen antajan allekirjoitus**

Päiväys

Valtuutuksen antajan allekirjoitus

Nimenselvennys

Liikennevakuutuskeskus

PL 2, 00084 VAKUUTUSKESKUS

Puh. 040 450 4520, Faksi 040 450 4695

[www.lvk.fi](http://www.lvk.fi)