



Fullmakt

Härmed befullmäktigar jag/vi

att från OP-Livförsäkrings Ab/Ömsesidiga Livförsäkringsbolaget Suomi lyfta och kvittera ut den dödsfallssumma/de dödsfallssummor jämte eventuella tilläggsförmåner som

på grund av _____ (fyll i namnet)

dödsfall betalas ut ur försäkringen/försäkringarna.

Den befullmäktigades adress

Postnummer

Postkontor

Den befullmäktigades bankkonto, IBAN-bankkontonummer och bankens BIC-kod (V.g. uppge det inhemska kontonumret, om möjligt)

Ort och datum

Underskrift, namnförtydligande och personbeteckning

Underskrift, namnförtydligande och personbeteckning

Underskrift, namnförtydligande och personbeteckning

Underskrift, namnförtydligande och personbeteckning