

**KORVAUSHAKEMUS KUOLEMANTAPAUKSESSA**

<b>VAKUUTUKSEN TIEDOT</b>	Vakuutusnottaja	Vakuutusnumero
	Vakuutettu	Henkilötunnus/Y-tunnus
	Kuolinsyy (liitteeksi kopio kuolintodistuksesta, jos korvaus perustuu riskihenkivakuutukseen)	Henkilötunnus
		Kuolinpäivä

<b>HAKIJAN TIEDOT</b>	Nimi	Henkilötunnus/Y-tunnus
	Katuosoite	Puhelin
	Postinumero ja -toimipaikka	
	IBAN-tilinumero	
	Allekirjoitus ja nimenselvitys	

Edunsaajien tiedot täytetään tähän, jos vakuutuskorvaus maksetaan kullekin edunsaajalle erikseen.

<b>EDUNSAAJIEN TIEDOT</b>	Edunsaajan nimi	Henkilötunnus
	Katuosoite	IBAN-tilinumero
	Edunsaajan nimi	Henkilötunnus
	Katuosoite	IBAN-tilinumero
	Edunsaajan nimi	Henkilötunnus
	Katuosoite	IBAN-tilinumero

Jos hakija valtuutetaan nostamaan koko vakuutuskorvaus edunsaajien puolesta, täytetään valtakirja ja edunsaajien tiedot tähän.

<b>VALTAKIRJA</b>	Valtuutamme/valtuutan hakijan (nimi ja henkilötunnus)	
	nostamaan Vakuutusosakeyhtiö Henki-Fenniasta maksettavan kuolemantapauskorvauksen.	
	Edunsaajan nimi	Henkilötunnus
	Katuosoite	Allekirjoitus
	Edunsaajan nimi	Henkilötunnus
	Katuosoite	Allekirjoitus
	Edunsaajan nimi	Henkilötunnus
	Katuosoite	Allekirjoitus

<b>LIITTEET</b>	Sukuselvytys vakuutetusta (perukirjaan liitetty katkeamaton virkatodistusketju 15 ikävuodesta alkaen), jos edunsaajana omaiset tai lapset Kopio kuolintodistuksesta (jos korvaus perustuu riskihenkivakuutukseen) Virkatodistuskopiot edunsaajista
-----------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------