

Fullmaktsgivare	Företagets namn		F0-nummer
	Adress	Postnummer	Postkontor
	Kontaktperson		Telefon
	E-postadress		
Fullmaktstagare	Namn		Personbeteckning
	Adress	Postnummer	Postkontor
	E-postadress		Telefon
Befullmäktigande	Ärenden i anslutning till försäkringar (endast försäkringstagaren kan befullmäktiga) ☐ Får be om försäkringsoffert och uppgifter om försäkringsskydd som är i kraft ☐ Får teckna nya försäkringar och göra ändringar i försäkringsskydd som är i kraft ☐ Får säga upp försäkringar		
Välj lämpliga alternativ i varje punkt.	Välj de försäkringsgrenar som ovannämnda fullmaktstagare får sköta ☐ Ärenden gällande Pohjola Försäkrings arbetsolycksfalls- och yrkessjukdomsförsäkring ☐ Ärenden gällande Pohjola Försäkrings frivilliga personförsäkringar ☐ Ärenden gällande OP-Livförsäkrings livförsäkring ☐ Egendomsförsäkringsärenden ☐ Verksamhetsförsäkringsärenden ☐ Fordonsförsäkringsärenden (trafik- och bilförsäkring) ☐ Ärenden gällande Pohjola Försäkrings reseförsäkringar ☐ Andra försäkringsärenden Vilka försäkringar?		
	Ärenden i anslutning till skador (Endast den som ansöker om ersättning eller förmånstagare av personförsäkring kan befullmäktiga) ☐ Får sköta alla skadeärenden (befullmäktigandet gäller dock inte personskador i trafiken eller skador som ersätts ur den arbetsolycksfalls- och yrkessjukdomsförsäkringen) ☐ Får sköta visst skadeärende, vilket? Skadenummer		
	☐ Får fastställa mottagare av ersättning och det konto, till vilken försäkringsersättningen utbetalas (gäller inte livsförsäkring) Fullmaktstagaren har rätt att få sådana nödvändiga och i övrigt sekretessbelagda uppgifter (t.ex. hälsouppgifter) om fullmaktsgivaren som behövs för att handlägga skadeärendet. Fullmakten gäller tillsvidare, tills försäkringsbolaget har fått ett skriftligt meddelande om att den upphört att gälla.		
Underskrift	Datum och ort		
	Firma för det företag, den sammanslutning eller den näringsidkare som befullmäktigar		
	Underskrift av företagets representant (enligt handelsregistret) och namnförtydligande		
			Personbeteckning

Anvisningar för hur fullmakt ges

Med vidstående fullmakt kan företaget befullmäktiga en person att sköta försäkrings- och/eller skadeärenden. Försäkringstagaren kan ge en fullmakt för skötsel av försäkrings- och skadeärenden. Den befullmäktigade kan emellertid inte på en annan persons vägnar ge en hälsodeklaration eller ett förmånstagarförordnande för personförsäkringar.

En fullmakt i anslutning till skador kan ges endast om företaget är förmånstagare av personförsäkring eller ersättningsökande. I personförsäkringar (men inte i livsförsäkring) kan ersättningssökande vara den försäkrade eller den skadelidande. Företaget kan befullmäktiga en annan person att sköta ett eller flera skadeärenden samt att få information om sådana uppgifter som är nödvändiga för att sköta skadeärendet och i övrigt konfidentiella uppgifter.

Observera att befullmäktigandet inom ramarna för fullmaktens omfattning ger fullmaktstagaren samma rättigheter som själva försäkringstagaren har att sköta försäkrings- och skadeärenden. Fullmakten gäller inte för ärenden som utträttas i OP:s digitala tjänster, för dem krävs en egen fullmakt. I fullmakten ska man fylla i samtliga punkter, anteckna datum och underteckna den. Observera att fullmakten ska undertecknas i enlighet med företagets/föreningens firmateckningsklausul. En fullmakt som fyllts i bristfälligt kan inte godkännas. Fullmakten kan annulleras genom att man meddelar det till Pohjola Försäkring.

Returnera den ifyllda och undertecknade fullmakten antingen som en inskannad meddelandebilaga i tjänsten op.fi eller avgiftsfritt till adressen:

Pohjola Försäkring
Kod 5010454
00003 SVARSFÖRSÄNDELSE