

Myyjän tiedot	Nimi	Myynnissä avusti	
	Poikkeava myyntipiiri	<input type="checkbox"/> ei palkkiota	
Vakuutuksen- ottajan tiedot	Nimi (sukunimi ensin), yrityksen nimi virallisessa muodossa/nimen täydenne		Henkilö-/Y-tunnus
	<input type="checkbox"/> yksityinen <input type="checkbox"/> yritys	Osoite	Postinumero Postitoimipaikka
	Maa, ellei Suomi	Äidinkieli <input type="checkbox"/> suomi <input type="checkbox"/> ruotsi	
	Toimialatunnus	Toimialasektori	
	Sähköposti	Puhelin kotiin/toimeen	
Palautustili	IBAN-pankkitilinumero	Pankin BIC-koodi	
Vakuutusaika	Vakuutuksen alkamispäivä, pp.kk.vvvv	Vakuutus tehdään aina jatkuvana vuosivakuutuksena ja sen eräpäivä on 1.1. Vakuutus myönnetään yhdessä erässä.	
Vakuutuspaikat	Yrityksen toimipaikat		
Irtisanottavat vakuutukset Liitä mukaan irtisanomis- ilmoitus	Edellinen yhtiö		Vakuutustunnus
	Siirtopäivämäärä	Vuositmaksu	

Terveyden- tai sairaanhoitotoimintaa itsenäisinä yrittäjinä harjoittavat terveydenhuollon ammattihenkilöt, ilman palkattua työvoimaa.

Lääkärit Koodi Kpl <input type="checkbox"/> 933011 Lääkäreitä, jotka tekevät leikkaustoimenpiteitä <input type="checkbox"/> 933021 Lääkäreitä, jotka eivät tee leikkaustoimenpiteitä Hammaslääkärit <input type="checkbox"/> 933012 Hammaslääkäreitä, jotka tekevät leikkaustoimenpiteitä <input type="checkbox"/> 933022 Hammaslääkäreitä, jotka eivät tee leikkaustoimenpiteitä (tähän merkitään Hammaslääkäri-liittoon kuulumaton hammaslääkäri) Muu terveydenhuoltohenkilöstö <input type="checkbox"/> 933048 Apuhoitaja**) <input type="checkbox"/> 933049 Apuvälineteknikko <input type="checkbox"/> 933047 Diakonissa <input type="checkbox"/> 933031 Erikoishammasteknikko**) <input type="checkbox"/> 933050 Farmaseutti <input type="checkbox"/> 933038 Fysioterapeutti (lääkintävoimistelija)** <input type="checkbox"/> 933032 Hammashoitaja**) <input type="checkbox"/> 933033 Hammasteknikko <input type="checkbox"/> 933046 Jalkojenhoitaja*), jalkaterapeutti <input type="checkbox"/> 933051 Kiropraktikko <input type="checkbox"/> 933034 Koulutettu hieroja <input type="checkbox"/> 933035 Kuntohoitaja**) <input type="checkbox"/> 933035 Kätilö <input type="checkbox"/> 933037 Laboratoriohoitaja <input type="checkbox"/> 933054 Lastenhoitaja**) <input type="checkbox"/> 933055 Lähihoitaja <input type="checkbox"/> 933043 Lääkintävahtimestari-sairaankuljettaja**) <input type="checkbox"/> 933039 Mielisairaanhoitaja, mielenterveys- hoitaja**))	Koodi <input type="checkbox"/> 933052 Naprapaatti <input type="checkbox"/> 933040 Optikko <input type="checkbox"/> 933053 Osteopaatti <input type="checkbox"/> 933056 Perushoitaja**) <input type="checkbox"/> 933057 Proviisori <input type="checkbox"/> 933058 Psykologi <input type="checkbox"/> 933059 Psykoterapeutti <input type="checkbox"/> 933060 Puheterapeutti <input type="checkbox"/> 933061 Ravitsemusterapeutti <input type="checkbox"/> 933062 Sairaalfysikko <input type="checkbox"/> 933063 Sairaalageneetikko <input type="checkbox"/> 933064 Sairaalakemisti <input type="checkbox"/> 933065 Sairaalamikrobiologi <input type="checkbox"/> 933066 Sairaalasolubiologi <input type="checkbox"/> 933044 Terveydenhoitaja <input type="checkbox"/> 933045 Toimintaterapeutti <input type="checkbox"/> 933041 Röntgenhoitaja <input type="checkbox"/> 933042 Sairaanhoitaja <input type="checkbox"/> 933030 Suuhygienisti (hammashuoltaja**) <input type="checkbox"/> 933099 Muu laillistettu tai nimikesuojattu terveydenhuollon ammattihenkilö, mikä?
---	--

*) uuden koulutuksen saanutta jalkojenhoitajaa ei katsota nimikesuojatuksi ammattihenkilöksi.
 **) nimikkeet ovat vanhoja, ei enää ko. koulutusta.

**Terveyden- ja sairaanhoitotoimintaa harjoittavat yksityiset yritykset ja laitokset
ml. omistajat**

Lääkärit, rastita oikea vaihtoehto <input type="checkbox"/> tekevät leikkaustoimenpiteitä <input type="checkbox"/> eivät tee leikkaustoimenpiteitä <input type="checkbox"/> yrityksessä ei työskentele lääkäreitä Hammaslääkärit (merkitse lukumäärä liittoon kuulumattomista hammaslääkäreistä) <input type="checkbox"/> hammaslääkäriä, jotka tekevät leikkaustoimenpiteitä <input type="checkbox"/> hammaslääkäriä, jotka eivät tee leikkaustoimenpiteitä <input type="checkbox"/> yrityksessä ei työskentele hammaslääkäreitä Yleissairaalahoido Koodi <input type="checkbox"/> 933110 Leikkaustoimintaa harjoittavat sairaalat <input type="checkbox"/> 933111 Muut sairaalat Potilaspaikkojen lukumäärä _____ Ilman sairaansijoja tapahtuva terveyden- ja sairaanhoito Asiakaskäyntien lukumäärä _____ <input type="checkbox"/> 933120 Leikkauksia suorittavat lääkäriasemat <input type="checkbox"/> 933121 Lääkäriasemat, ei leikkaustoimintaa <input type="checkbox"/> 933131 Hammashoitolat <input type="checkbox"/> 933191 Fysikaaliset hoitolaitokset <input type="checkbox"/> 933193 Lääketieteelliset laboratoriot - laboratoriotutkimukset - röntgentutkimukset - verenluovutus	Kpl		Koodi <input type="checkbox"/> 933196 Työterveysasemat <input type="checkbox"/> 933195 Sairaankuljetus <input type="checkbox"/> 933150 Hammasteknikkotoiminta <input type="checkbox"/> 933160 Optikkotoiminta <input type="checkbox"/> 933170 Seurakuntien diakoniatyön yhteydessä tapahtuva terveyden- ja sairaanhoito <input type="checkbox"/> 933180 Apteekit ja lääkkeiden annosteluyritykset <input type="checkbox"/> 933194 Lääketieteellinen tutkimus Sosiaalihuollon yhteydessä tapahtuva terveyden- ja sairaanhoito <input type="checkbox"/> 934100 Lasten ja nuorison huolto <input type="checkbox"/> 934210 Vanhusten laitoshuolto <input type="checkbox"/> 934290 Vanhusten kodinhoitoapu <input type="checkbox"/> 934300 Päihdehuolto <input type="checkbox"/> 934900 Humanitääriäinen avustustoiminta <input type="checkbox"/> 933199 Muu terveyden- ja sairaanhoito, mikä? _____	Palkat
--	-----	--	---	--------

Lisätiedot			
Asiakkaalle annettu materiaali	Asiakkaalle on annettu <input type="checkbox"/> Tuoteseloste, mikä? _____ <input type="checkbox"/> Vakuutusehdot, mitkä? _____ <input type="checkbox"/> Muuta, mitä? _____	Tuotetunnus	Painos
Allekirjoitus	Paikka ja aika	Hakemuksen tekohetki, klo	
	Vakuutusyhtiön edustajan allekirjoitus ja nimenselvennys	Puhelinnumero	
	Antamani tiedot ovat oikeat. Olen saanut yllä mainitun materiaalin. Vakuutusentottajan allekirjoitus ja nimenselvennys	Puhelinnumero	