

**VAHVISTUS VOIMASSAOLEVASTA ASIAMIESSOPIMUKSESTA
(oikeushenkilö)**

Vahvistamme, että alla mainitulla asiamiehellä on yhtiömme kanssa voimassaoleva asiamiessopimus, jonka perusteella asiamies harjoittaa vakuutusedustusta yhtiömme lukuun ja vastuulla Vakuutusedustuksesta annetun lain (570/2005) 3 §:ssä tarkoitetulla tavalla.

Ilmoitamme asiamiessopimuksen päättymisestä Finanssivalvonnalle viipymättä.

Asiamiehen tiedot

Virallinen nimi	Y-tunnus	
Katuosoite	Postinumero	Postitoimipaikka
Puhelinnumero	Kotipaikka	Maa
Sähköpostiosoite (ei pakollinen)	Faksinumero (ei pakollinen)	

Vakuutan, että antamani tiedot ovat oikeita.

Aika ja paikka

Vakuutuksenantajan virallinen nimi ja allekirjoittajan
nimenselvennys

**VAHVISTUS VOIMASSAOLEVASTA ASIAMIESSOPIMUKSESTA
(yksityinen elinkeinonharjoittaja)**

Vahvistamme, että alla mainitulla asiamiehellä on yhtiömme kanssa voimassaoleva asiamiessopimus, jonka perusteella asiamies harjoittaa vakuutusedustusta yhtiömme lukuun ja vastuulla Vakuutusedustuksesta annetun lain (570/2005) 3 §:ssä tarkoitetulla tavalla.

Ilmoitamme asiamiessopimuksen päättymisestä Finanssivalvonnalle viipymättä.

Asiamiehen tiedot

Etunimet	Sukunimi	
Katuosoite (koti)	Postinumero	Postitoimipaikka
Asuinpaikka	Maa	
Henkilötunnus	Kansalaisuus	

Toimipaikan tiedot

Katuosoite	Postinumero	Postitoimipaikka
Puhelinnumero	Maa	
Sähköpostiosoite (ei pakollinen)	Faksinumero (ei pakollinen)	

Vakuutan, että antamani tiedot ovat oikeita.

Aika ja paikka

Vakuutuksenantajan virallinen nimi ja allekirjoittajan
nimenselvennys