

Toimita valtakirja valtuuttamallesi henkilölle ja Melaan.

Valtuuttaja	
Sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus
Lähiosoite, postinumero ja postitoimipaikka	

Sähköpostiosoite	Puhelinnumero
------------------	---------------

Valtuutan allamainitun henkilön hoitamaan puolestani MYEL- ja MATA-vakuutusasioita ilmoitetussa laajuudessa.
Valtuutetulla on oikeus saada salassapitosäännösten estämättä tämän asian hoitamisessa tarvittavat minua ja vakuutusasiaani koskevat tiedot Melasta.

Valtuutettu	
Sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus
Sähköpostiosoite	Puhelinnumero

Valtuutuksen laajuus	
Vakuutuksen hakeminen	Vakuutetun työskentelyn päättymisen / vakuutuksen päättäminen
Maatalousyrittäjän vakuutuksessa työtulon tarkistaminen ja siitä mahdollisesti aiheutuva vakuutuksen päättäminen sekä uuden vakuutuksen hakeminen (maatalousyrittäjät)	
Muu asia, mikä?	

Voimassaoloaika	
Valtuutus on voimassa	
Toistaiseksi, alkaen (pvm)	Määräaikainen, ajalla (pv.kk.vu - pv.kk.vu)

Valtuuttajan allekirjoitus	
Valtuutuksen allekirjoittajana ymmärrän ja hyväksyn, että valtuuttamani henkilön hakemuksessa antamat tiedot katsotaan minun antamikseni ja minua sitoviksi.	
Paikka ja päivämäärä	
Allekirjoitus ja nimenselvennys	