

Suostumus

Annan suostumukseni siihen, että tilitoimisto

tilitoimiston nimi

Y-tunnus

saa käyttää Varma Asiointia YEL-vakuutusasioideni hoitoon.

Nimetty palvelun käyttäjä tilitoimistossa (tarvittaessa)

nimi

Jos tilitoimiston toimeksianto päättyy, ilmoitan siitä heti Varmalle.

Varma
Vakuutuspalvelut
PL 2
00098 Varma

YEL-vakuutetun nimi

henkilötunnus

paikka ja aika

allekirjoitus

nimenselvennys