

Fullmakt för försäkring och registrering av fordon

Fullmaktsgivarens uppgifter

Personbeteckning/FO-nummer

För- och efternamn*

Telefonnummer*

Ett fält markerat med en asterisk är obligatoriskt.

Ombudets uppgifter

Personbeteckning

För- och efternamn*

Telefonnummer*

Ett fält markerat med en asterisk är obligatoriskt.

Fullmakt

Jag ger ovanstående person fullmakt att försäkra och registrera fordonet med registreringsbeteckning:

Fullmakten berättigar även till att begära utskrift av en ny avgiftsbelagd anmälningsdel efter registrering och dess överlåtelse till ombudet.

Underskrift

Datum

Fullmaktsgivarens underskrift och namnförtydligande

Trafikförsäkringscentralen

PB 2, 00084 FÖRSÄKRINGSCENTRALEN

Tfn 040 450 4520

www.lvk.fi/sv