

Lomaketta ei tarvitse täyttää, mikäli kuolemantapauskorvaus halutaan maksettavan vainajan omaisille (Vakuutuslainsäädännön 50 §)

Edunsaajamääräyksen muutokset on tehtävä kirjallisesti Valtiokonttorille

<b>Operaatiopaikka ja -aika</b> (Mikäli operaation päättymisaikajako ei ole tiedossa, ilmoita ainakin operaation alkamisajankohta)		
<b>Vakuutettu</b>	Sukunimi	Etunimet
	Henkilötunnus	Lähiosoite
	Postinumero	Postitoimipaikka
<b>Edunsaaja(t)</b>	Edunsaajien nimet ja henkilötunnukset	
<b>Allekirjoitus</b>	Paikka ja päiväys	Vakuutetun allekirjoitus
<b>Todistajat</b>	<b>Todistamme allekirjoituksen omakätiseksi</b>	
	Todistajan allekirjoitus	Todistajan allekirjoitus
	Nimenselvennys	Nimenselvennys
	Yhteystiedot	Yhteystiedot

**Edunsaajamääräyksen palautusosoite ja yhteystiedot edunsaajamuutoksissa:**

Porin Prikaati  
KH-sosiaalikirjuri / Tapaturma-asiamies  
RAK. 34 A  
PL 38  
27801 Säkylä

