

KUOLINPESÄN YHTEYSTIETOLOMAKE

VAINAJAN NIMI

Vainajan henkilötunnus

KUOLINPESÄN YHTEYSHENKILÖN

Nimi

Puhelinnumero

Lähiosoite

Postinumero ja postitoimipaikka

Maa

Sähköposti*

*Antamalla sähköpostini annan Aktia Pankki Oyj:lle luvan lähettää suojaamattomana sähköpostina myös pankkisalaisuuden alaisia kuolinpesään liittyviä tietoja.

Aktia saa olla minuun yhteydessä tarjotakseen taloudellista neuvonantoa kuolinpesään liittyen

Kyllä

Ei

Paikka ja päivämäärä

Yhteyshenkilön allekirjoitus ja nimenselvennys
