

Kuntoutujan tiedot	Nimi		Henkilötunnus
	Puhelinnumero (virka-aikana)		
	Lähiosoite kotipaikkakunnalla		
	Postinumero ja -toimipaikka		
Kuntoutus-ohjelma	Työpaikka/Oppilaitos		
	Lähiosoite		
	Postinumero ja -toimipaikka		
	Kuntoutusaika		
Matkatiedot	Laskutusajanjakso (kalenterikuukausittain)	Matkapäivien lukumäärä/kk	
	Matkan pituus yhteen suuntaan		
	Lisätietoja (mm. mahdolliset sairaslomapäivät)		
Allekirjoitus	Työpaikkakuntoutuksen keskeyttämisestä tai yli 3 päivän sairaslomasta on ilmoitettava välittömästi Veritakselle. Aiheettomasti maksetut kuntoutuskorvaukset peritään takaisin.		
	Paikka ja päivämäärä	Kuntoutujan allekirjoitus	

Lomakkeen voit lähettää maksutta meille osoitteeseen Veritas Eläkevakuutus, Tunnus 5016380, 00003 VASTAUSLÄHETYS. Käsittelemme henkilötietojasi tietosuojasetuksen mukaisesti. Katso lisätietoja osoitteesta veritas.fi/tietosuoja.