

| | | | | | |
|---|--|------------------|----------------------|---------------------------|----------|
| | | | | Käsittelytunnus | |
| VAHINKOA KÄRSINYT | Nimi | | | Henkilötunnus | |
| | Lähiosoite | | Postinumero | Postitoimipaikka | |
| | Sähköpostiosoite | | | | |
| | Ammatti | | Puhelin kotiin | Puhelin työhön | |
| | Vahingonkärsinyt oli vahingon sattuessa <input type="checkbox"/> kuljettaja <input type="checkbox"/> matkustaja <input type="checkbox"/> jalankulkija <input type="checkbox"/> muu, mikä? | | | Ajoneuvon rekisterinumero | |
| PANKKIYHTEYS | Vahingonkärsineen tilinumero | | Huoltajan tilinumero | | |
| VAHINKO-TAPAHTUMA | Tapahtuma-aika | | Tapahtumapaikka | | |
| | Päivämäärä | | klo | | |
| | Vahinko sattui <input type="checkbox"/> vapaa-aikana <input type="checkbox"/> koulumatkalla <input type="checkbox"/> työssä <input type="checkbox"/> työmatkalla | | | | |
| | Ilmoita työnantaja ja tapaturmayhtiö, jos vahinko sattui työssä tai työmatkalla (tai jos vahingosta on aiheutunut työkyvyttömyyttä) | | | | |
| | Työnantaja/oppiaitos | | | | |
| | Tapaturmavakuutusyhtiö | | | | |
| Työssä tai työmatkalla sattuneista liikennevahingoista haetaan korvausta ensisijaisesti työnantajan tapaturmavakuutusyhtiöstä. Teillä voi olla oikeus korvauksiin myös liikennevakuutuksen perusteella siltä osin kuin tapaturmavakuutus ei korvaa vahinkoa. | | | | | |
| MUUT VAKUUTUKSET | Onko korvausta haettu myös muun vakuutuksen perusteella? <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä, yhtiön nimi | | | | |
| SAIRAANHOITOKULUT JA MUUT VAATIMUKSET | Korvausten käsittelyä varten tarvitsemme hoitomerkinnot ja kuitit/ositteet. Vaatimukset, joihin ei liity ositteita tulee perustella. Pyydämme hoitomerkinnot suoraan hoitolaitokselta, kun ilmoitatte meille hoitolaitoksen ja käyntipäivän. | | | | |
| IMMATERIAALI-KORVAUKSET | Ilman eri hakemusta käsitellään • tilapäinen haitta • pysyvä haitta • pysyvä kosmeettinen haitta | | | | |
| VAATE YMS. ESINEVAHINGOT | Esineet | Kuvaus vauriosta | Osto aika | Ostohinta | Vaatus € |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | Pesula- ja korjauskulut on liitettävä mukaan. | | | | |
| MATKAKULUT | Matkakulujen käsittelemistä varten tarvitsemme kuitit tai selvityksen oman auton käytöstä aiheutuneista kuluista. Taksin käytön tarpeellisuudesta tarvitsemme lisäksi hoitolaitoksen todistuksen. | | | | |
| ANSIONMENETYS | Ansiomenetyksen määrittämiseksi tarvitsemme lääkärintodistuksen ja työnantajan todistuksen tuloista ja sairausajalta maksetusta palkasta. Pyydämme teitä ilmoittamaan työnantajan nimen ja yhteystiedot, jotta voimme pyytää todistuksen tuloistanne suoraan työnantajaltanne. Jos olette itsenäinen yrittäjä, pyydämme teiltä ansiomenetyksen määrittämiseksi tarpeelliset tiedot erikseen. | | | | |

Täyttäkää myös jatkosivu.

