

## KORVAUSHAKEMUS JA VALTAKIRJA

Sairaanhoitokustannusten hakemiseksi  
Kelalta / työpaikkakassalta

VAKUUTETTUA KOSKEVAT TIEDOT	Vakuutetun sukunimi ja etunimet		Henkilötunnus	
	Osoite ja postitoimipaikka		Puhelinnumero työ/koti	
	Ovatko sairaanhoitokustannukset aiheutuneet liikennevahingosta, työtapaturmasta tai todetusta ammattitaudista?  <input type="checkbox"/> Eivät <input type="checkbox"/> Ovat	Asuuko vakuutettu pysyvästi Suomessa?  <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	Vakinainen asuinkunta	
	Onko vakuutettu ollut kustannusten syntyessä hoidossa julkisessa sairaalassa tai laitoksessa?  <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> On. Missä ja minkä ajan?			
VALTUUTUS JA ALLE- KIRJOITUS	Vakuutan antamani tiedot oikeiksi ja valtuutan vakuutusyhtiö Turvan hakemaan ja saamaan vahinkotapahtuman perusteella maksettavat sairausvakuutuslain mukaiset korvaukset			
	Paikka ja aika	Vakuutetun, hänen huoltajansa tai edunvalvojansa allekirjoitus		

Kelan hyväksymä lomake n:o 605 SV 04.04

### VALTUUTUS KORVAUSASIAAN LIITTYVIEN TIETOJEN PYYTÄMISEKSI

Sallin niiden lääkärin, sairaaloiden ja muiden hoitolaitosten, Kansaneläkelaitoksen, muiden vakuutusyhtiöiden ja -laitosten, joilla on terveydentilaani ja vahinkotapahtumaani liittyviä tietoja, antaa niitä Keskinäinen Vakuutusyhtiö Turvalle.

Vakuutettu	Henkilötunnus
Paikka ja aika	Vakuutetun tai hänen edustajansa allekirjoitus