



KORVAUSHAKEMUS LIIKENNEVAHINGOSTA

Saapunut

Vahinkonumero

Vahinkopäivä	Vahinkopaikka	Vahinko sattui
		<input type="checkbox"/> työssä <input type="checkbox"/> työmatkalla <input type="checkbox"/> muualla
Ajoneuvo, jonka vakuutuksesta korvausta haetaan		
Rekisteritunnus	Ajoneuvolaji	
Ajoneuvon omistaja	Vakuutusyhtiö	

Vahingonkärsinyt oli

<input type="checkbox"/> tämän ajoneuvon kuljettaja/omistaja	<input type="checkbox"/> toisen ajoneuvon kuljettaja/matkustaja	<input type="checkbox"/> jalankulkija
<input type="checkbox"/> tämän ajoneuvon matkustaja	<input type="checkbox"/> polkupyöräilijä	<input type="checkbox"/> muu vahingonkärsinyt

Vahingonkärsineen nimi	Henkilötunnus	
Lähiosoite	Postinumero	Postitoimipaikka
Puhelin klo 8-16 (myös suuntanro)	Pankki ja tilinumero	
Työnantajan nimi ja osoite		
Puhelin klo 8-16 (myös suuntanro)	Pankki ja tilinumero	

Korvauksenhakijan nimi (jos muu kuin edellä)	Henkilötunnus	
Lähiosoite	Postinumero	Postitoimipaikka
Puhelin klo 8-16 (myös suuntanro)	Pankki ja tilinumero	

I. OMAISUUSVAHINGOT

1. AJONEUVON VAURIOT

Moottoriajoneuvon vaurioitumisesta riittää korvausvaatimukseksi yleensä korjauskustannuslaskelma.

Vauriotarkastusta varten on otettava yhteys vakuutuslaitokseen.

2. MUUT OMAISUUSVAHINGOT

Esine	Vahingon laatu	Onko korjattavissa?	Osto aika	Ostohinta	Jäännösarvo	Vaatimus

Luettelo voi tarvittaessa jatkua erillisessä liitteessä.

Mahdolliset vaurioituneen esineen ostokuitit, pesula- ja korjauslaskut tai -kuitit on liitettävä mukaan.

II. HENKILÖVAHINGOT

1. SAIRAALA- JA POLIKLINIKKAKULUT Liitteenä _____ kpl kuitteja/laskuja, vaatimus _____ €
2. LÄÄKÄRINPALKKIOT Liitteenä _____ kpl kuitteja/laskuja, vaatimus _____ €
3. LÄÄKKEET JA SIDETARVIKKEET Liitteenä _____ kpl kuitteja/laskuja, vaatimus _____ €
4. MATKAT SAIRAALAAN TAI LÄÄKÄRIIN Liitteenä _____ kpl kuitteja/laskuja, vaatimus _____ €
5. MUUT HOITOKULUT Liitteenä _____ kpl kuitteja/laskuja, vaatimus _____ €
6. TYÖANSION MENETYS TAI TYÖKYVYTTÖMYYSELÄKE Suorittaako työnantaja sairausajalta palkkaa? <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei Liitteenä _____ kpl lääkärinlausuntoja _____ kpl työnantajan palkkailmoituksia ansiotuloista _____ kpl verotustodistusten jäljennöksiä _____ kpl veroilmoitusten jäljennöksiä Vaatimus ajalta _____ . _____ . _____ – _____ . _____ . _____ € _____ . _____ . _____ – _____ . _____ . _____ € _____ . _____ . _____ – _____ . _____ . _____ € _____ . _____ . _____ – _____ . _____ . _____ €
7. KIPU JA SÄRKY Liitteenä _____ kpl lääkärinlausuntoja
8. PYSYVÄ VIKA JA HAITTA SEKÄ PYSYVÄ KOSMEETTINEN HAITTA *) Liitteenä _____ kpl lääkärinlausuntoja _____ kpl erikoislääkärin lausuntoja arvista, vamman sijainnista, korjausmahdollisuudesta ja kustannuksista _____ kpl valokuvia
9. LIIKENNEVAKUUTUKSEN HOITOTUKI JA VAATELISÄ *) Liitteenä _____ kpl lääkärinlausuntoja

*) Kohtien 7-9 korvaukset määritetään liikennevahinkolautakunnan suositusten mukaisesti. Tämän vuoksi erillisen euromääräisen vaatimuksen esittäminen ei ole välttämätöntä.

III. KUOLEMANTAPAUS

10. HAUTAUSKULUT

Liitteenä _____ kpl kuitteja/laskuja tai muita selvityksiä

Vaatus yhteensä _____ €

11. PERHE-ELÄKE

Liitteenä _____ kpl virkatodistuksia perhesuhteista

a) Selvitykset tuloista ennen vahinkoa:

Vainaja

Hakijat

_____ kpl _____ kpl työnantajan todistuksia ansiotuloista

_____ kpl _____ kpl jäljennöksiä verotustodistuksista

_____ kpl _____ kpl jäljennöksiä veroilmoituksista

_____ kpl _____ kpl todistuksia muista mahdollisista tuloista ja eläkkeistä

b) Selvitykset tuloista vahingon jälkeen

Hakijat

_____ kpl työnantajan todistuksia ansiotuloista

_____ kpl jäljennöksiä verotustodistuksista

_____ kpl jäljennöksiä veroilmoituksista

_____ kpl todistuksia muista mahdollisista tuloista ja eläkkeistä

_____ kpl oppilaitosten todistuksia 18-21 -vuotiaan hakijan opiskelusta

12. KORVAUKSET MUISTA JÄRJESTELMISTÄ

Oletteko hakenut tai saanut korvausta jonkin muun lakisääteisen tai vapaaehtoisen vakuutuksen tai muun lain nojalla?

I. Omaisuusvahingot: Ei Kyllä Mistä? _____

Korvauksen määrä _____

II. Henkilövahingot: Ei Kyllä Mistä? _____

Korvauksen määrä _____

III. Kuolemantapaus: Ei Kyllä Mistä? _____

Korvauksen määrä _____

LISÄTIETOJA:

Suostun siihen, että työnantajani, viranomaiset ja terveyden- ja sairaanhoitotoimintaa harjoittavat sekä eläke- ja vakuutuslaitokset saavat antaa ne terveydentilaani sekä korvauksia, eläkkeitä ja palkkausta koskevat tiedot, asiakirjat ja ratkaisut, jotka ovat tarpeen tämän liikennevahingon selvittämistä ja korvauskäsittelyä varten, sen estämättä, mitä edellä tässä lausekkeessa mainittujen tahojen salassapitovelvollisuudesta ja tietosuojan osalta henkilörekitietojen luovuttamisesta on säädetty. Sama valtuutus koskee myös veroviranomaisilta ja eläketurvakeskuksesta saatavia tietoja.

Turva luovuttaa sille ilmoitettuja vahinkoja koskevia tietoja vakuutusyhtiöiden yhteiseen tietojärjestelmään. Tällöin Turva tarkistaa, mitä muita vahinkoja muille vakuutusyhtiöille on ilmoitettu. Tietoja käytetään vain korvauskäsittelyn yhteydessä vakuutusyhtiöihin kohdistuvan rikollisuuden torjumiseksi.

Päiväys

Hakijan allekirjoitus