



Korvausvaatimus

Vastuuvahinko

Korvauksenhakija täyttää. Vakuutuksenottajan tulee tehdä erillinen vahinkoilmoitus.

Vahingon kärsinyt	Nimi ja ammatti		Henkilö-/Y-tunnus	
	Lähiosoite		Postinumero	Postitoimipaikka
	Sähköpostiosoite		Puhelin (miel. matkapuhelin)	
	Onko vakuutuksenottajan palveluksessa? ☐ Kyllä ☐ Ei		Vahingon sattuessa oli ☐ toisen työssä tai työmatkalla ☐ omassa työssä	
Vakuutus	Kenen vakuutuksesta korvausta haetaan? Vakuutuksenottajan nimi ja osoite			
Vahingon aiheuttaja	Nimi		Ammatti	
	Vahingon aiheuttaja on ☐ vakuutuksenottaja itse ☐ vakuutuksenottajan palveluksessa ☐ muu henkilö			
Vahinko-tapahtuma	Vahingon sattumisaika, pvm. ja klo		Vahinkopaikka, osoite	
	Vahingon toteamisaika, pvm. ja klo		Kuka totesi?	
	Selostus vahingosta ja sen aiheuttaneesta syystä (tarvittaessa piirros tai liite)			
Piirros vahinko-paikasta (tarvittaessa)	Liukastusmisvahingoissa piirros kiinteistön alueesta. Tarkka merkintä liukastumispaikasta sekä mahdollisista varoitusmerkeistä. Lumenputoamisvahingoissa piirros kiinteistön alueesta. Tarkka merkintä mistä ja mihin lumi, jää tms. putosi.			
Alkoholi	Oliko joku vahinkotapahtuman osallisista alkoholin vaikutuksen alainen? ☐ Ei ☐ Kyllä, kuka?			
Ilmoitus vakuutuksenottajalle	Milloin tapahtumasta ilmoitettiin vakuutuksenottajalle? Kenelle ja kuka ilmoitti?			
Tarkastus	Kävikö vakuutuksenottajan edustaja tarkastamassa vahinkopaikan? Kuka kävi ja milloin?			
Viranomaiset	Onko tapahtumasta ilmoitettu poliisille? ☐ Kyllä (tutkintapöytäkirjan tai rikosilmoituksen kopio liitettävä mukaan) ☐ Ei			
Vahinko-tapahtuman todenneet/nähneet (todistajan lausunto allekirjoitettuna pyydetään toimittamaan OP Vakuutukseen)	Nimi		Puhelin (miel. matkapuhelin)	
	Lähiosoite		Postinumero	Postitoimipaikka
	Sähköpostiosoite			
	Nimi		Puhelin (miel. matkapuhelin)	
	Lähiosoite		Postinumero	Postitoimipaikka
	Sähköpostiosoite			

Henkilövahinko	Sillä, jolle on aiheutunut ruumiinvamma tai muu henkilövahinko, on vahingonkorvauslain mukaan oikeus saada korvaus sairaanhoitokustannuksista ja muista vahingosta aiheutuneista kuluista, tulojen ja elatuksen vähenemisestä, kivusta ja särystä sekä muusta tilapäisestä haitasta, sekä viasta ja muusta pysyvästä haitasta.																																																											
Vamman laatu	Vamman laatu selviää parhaiten E-lomakkeelle kirjoitetusta lääkärinlausunnosta, joka tulee pyytää vammaa ensimmäiseksi hoitaneelta lääkäriltä ja lähettää OP Vakuutukseen. <table border="1"> <tr> <td>Korvausta haetaan seuraavasti</td><td>euroina</td><td rowspan="8"> Tositteet ja selvitykset liitteeksi Jäljennökset kuiteista, sekä Kela:n korvauspäätös alkuperäisenä. Kuitit alkuperäisinä niistä kuluista, joita ei sairausvakuutuslain mukaan korvata. Milloin käytetty muuta kuin yleistä kulkuneuvoa, sairaalan todistus tällaisen kuljetuksen tarpeellisuudesta. Kuitit liitettävä mukaan. Lääkärintodistus. Työnantajan todistus palkasta ja sen menetyksestä. Yksityisyrittäjän tai maanviljelijän osalta vero- viranomaisen oikeaksi todistama jäljennös viimeksi tehdystä veroilmoituksesta. </td></tr> <tr> <td>Sairaanhoitokulut</td><td></td></tr> <tr> <td>- sairaala- ja poliklinikkakulut</td><td></td></tr> <tr> <td>- lääkärinpalkkiot</td><td></td></tr> <tr> <td>- lääkkeet</td><td></td></tr> <tr> <td>Muut hoitokulut</td><td></td></tr> <tr> <td>Matkakulut</td><td></td></tr> <tr> <td>Kipu ja särky sekä muu tilapäinen haitta *)</td><td></td></tr> <tr> <td>Pysyvä vika ja haitta *)</td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>Työansion menetys</td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>Ajanjakso</td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>Yhteensä</td><td>euroina</td><td></td></tr> </table> *) Kivun ja säryn sekä muun tilapäisen haitan sekä pysyvän vian ja haitan korvaukset määritellään liikennevahinkolautakunnan suositusten mukaisesti lopullisen lääkärinlausunnon perusteella. Tämän vuoksi erillisen rahamääräisen vaatimuksen esittäminen ei ole välttämätöntä.						Korvausta haetaan seuraavasti	euroina	Tositteet ja selvitykset liitteeksi Jäljennökset kuiteista, sekä Kela:n korvauspäätös alkuperäisenä. Kuitit alkuperäisinä niistä kuluista, joita ei sairausvakuutuslain mukaan korvata. Milloin käytetty muuta kuin yleistä kulkuneuvoa, sairaalan todistus tällaisen kuljetuksen tarpeellisuudesta. Kuitit liitettävä mukaan. Lääkärintodistus. Työnantajan todistus palkasta ja sen menetyksestä. Yksityisyrittäjän tai maanviljelijän osalta vero- viranomaisen oikeaksi todistama jäljennös viimeksi tehdystä veroilmoituksesta.	Sairaanhoitokulut		- sairaala- ja poliklinikkakulut		- lääkärinpalkkiot		- lääkkeet		Muut hoitokulut		Matkakulut		Kipu ja särky sekä muu tilapäinen haitta *)		Pysyvä vika ja haitta *)			Työansion menetys			Ajanjakso			Yhteensä	euroina																										
Korvausta haetaan seuraavasti	euroina	Tositteet ja selvitykset liitteeksi Jäljennökset kuiteista, sekä Kela:n korvauspäätös alkuperäisenä. Kuitit alkuperäisinä niistä kuluista, joita ei sairausvakuutuslain mukaan korvata. Milloin käytetty muuta kuin yleistä kulkuneuvoa, sairaalan todistus tällaisen kuljetuksen tarpeellisuudesta. Kuitit liitettävä mukaan. Lääkärintodistus. Työnantajan todistus palkasta ja sen menetyksestä. Yksityisyrittäjän tai maanviljelijän osalta vero- viranomaisen oikeaksi todistama jäljennös viimeksi tehdystä veroilmoituksesta.																																																										
Sairaanhoitokulut																																																												
- sairaala- ja poliklinikkakulut																																																												
- lääkärinpalkkiot																																																												
- lääkkeet																																																												
Muut hoitokulut																																																												
Matkakulut																																																												
Kipu ja särky sekä muu tilapäinen haitta *)																																																												
Pysyvä vika ja haitta *)																																																												
Työansion menetys																																																												
Ajanjakso																																																												
Yhteensä	euroina																																																											
Esinevahinko	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Vahingoittunut omaisuus</th><th>Osto- vuosi</th><th>Käyttöön- ottovuosi</th><th>Esineen ikä v.</th><th>Uuden vastaavan osto- hinta (vaihto-om. sisään- ostohinnoin) euroa</th><th>Vaadittu korvausmäärä euroa</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>						Vahingoittunut omaisuus	Osto- vuosi	Käyttöön- ottovuosi	Esineen ikä v.	Uuden vastaavan osto- hinta (vaihto-om. sisään- ostohinnoin) euroa	Vaadittu korvausmäärä euroa																																																
Vahingoittunut omaisuus	Osto- vuosi	Käyttöön- ottovuosi	Esineen ikä v.	Uuden vastaavan osto- hinta (vaihto-om. sisään- ostohinnoin) euroa	Vaadittu korvausmäärä euroa																																																							
Ajoneuvoon kohdistunut vastuuvahinko	Vahingoittuneen ajoneuvon rek.nro		Merkki, malli		Omistaja																																																							
	Ajoneuvon liikenne-/autovakuutusyhtiö			Leasing-autot ☐ Rahoitusleasing ☐ Huoltoleasing																																																								
Hakemukseen liitetyt asiakirjat	☐ Rikosilmoitus ☐ Korjauslasku ☐ Poliisitutkintapöytäkirja ☐ Korjausarvio		☐ Osto- tai takuutodistus ☐ Lääkärinlausunto ☐ Kela:n korvauspäätös																																																									
	☐ Kuitit kpl ☐ Valokuvat kpl ☐ Muuta, mitä?																																																											
Pankkiyhteys	Korvauksensaaja (nimi)																																																											
	IBAN-pankitilinumero			Pankin Bic-koodi																																																								
Lisätiedot	Vahingonselvityksen hoitajan / lisätietojen antajan nimi ja puhelinnumero																																																											
Allekirjoitus	Vahvistan allekirjoituksellani, että kaikki tässä antamani tiedot ovat totuudenmukaisia. Paikka, aika ja korvauksenhakijan allekirjoitus sekä nimen selvennys																																																											