

Voit täyttää korvaushakemuksen myös verkossa: clp.partners.axa.fi/korvaushakemus tai vahinkoapu.op.fi

Henkilö- ja yhteystiedot	Vakuutetun nimi		Henkilötunnus
	Osoite	Postinumero	Postitoimipaikka
	Sähköposti		Puhelin
	Lisäselvityspyynnöissä ottakaa minuun yhteyttä ensisijaisesti ☐ kirjeitse ☐ sähköpostitse ☐ puhelimitse Huomioithan, että sähköpostiyhteys on suojaamaton. Tietosuojasyistä emme lähetä sähköpostia, joka sisältää henkilötunnuksen tai muuta arkaluonteista tietoa (esim. sairauskertomus). Suostun siihen, että vakuutusyhtiö voi lähettää minulle korvausasiaani koskevia vakuutussalaisuuden alaisia viestejä yllä mainittuun sähköpostiini. Olen tietoinen, että yhteys on suojaamaton ja sähköpostijärjestelmän turvattomasta luonteesta johtuen vakuutusyhtiö ei voi taata sähköpostiviestinnän luotettavuutta. ☐ kyllä ☐ ei		
Tiedot päätyneestä työsuhteesta	Työnantajan virallinen nimi		
	Osoite	Postinumero	Postitoimipaikka
	Oliko työsuhde ☐ vakituinen ☐ määräaikainen	Työsuhteen alku- ja päättymispäivä	
	Olitko palkansaaja ☐ kyllä ☐ ei	Ammatti	
	Toimitko yrittäjänä tai ammatinharjoittajana? ☐ kyllä ☐ ei		
	Jos kyllä, niin anna yrityksen nimi, asemasi yrityksessä ja Y-tunnus		
	Oletko johtavassa asemassa osakeyhtiössä? ☐ kyllä ☐ ei	Kuinka suuri %-osuus yllämainitun yhtiön osakepääomasta on itselläsi perheenjäsenelläsi	
	Kuinka suuri %-osuus yllämainitun yhtiön osakkeiden tuottamasta äänivallasta tai muutoin vastaava määräamisvalta sinulla on?		
	Huom! Yritystoimintaa harjoittavat henkilöt eivät voi vakuutusehtojen mukaan saada korvausta työttömyydestä. Työttömyysturvan asemasta yritystoimintaa harjoittava henkilö on vakuutettu vakavan sairauden varalta.		
	Työsuhteen päättymisen syy? ☐ Irtisanominen tuotannollisista ja taloudellisista syistä ☐ Koeaikapurku ☐ Oma pyyntö ☐ Muu, mikä? Huom! Voit hakea työttömyydestä korvausta vain, jos työnantaja on irtisanonut työsuhteen tuotannollisista ja taloudellisista syistä.		
Tiedot työttömyyskorvausta varten	Milloin rekisteröidyt työttömäksi työnhakijaksi?	Oletko ollut aikaisemmin työttömänä työnhakijana? ☐ kyllä ☐ en	Jos kyllä, niin milloin?
	Oletko ollut lomautettuna? ☐ kyllä ☐ en	Jos kyllä, niin milloin?	
	Oletko saanut uuden työpaikan? ☐ kyllä ☐ en	Jos kyllä, milloin työsuhde alkoi?	

Luoton tiedot ja tilitiedot korvauksen maksamista varten	Osuuspankin nimi		
	Osoite	Postinumero	Postitoimipaikka
	Vakuutetun luoton numero	Kuukausierä	
	Vakuutetun luoton numero	Kuukausierä	
	Vakuutetun luoton numero	Kuukausierä	
	IBAN-pankkitilinumero Osuuspankissa FI		
Pankin toimihenkilön nimi, puhelin ja sähköpostiosoite (ei pakollinen tieto)			
Korvaus- hakemuksen liitteet	Tarkista vielä ennen korvaushakemuksen lähettämistä seuraavat asiat: ☐ Korvaushakemuksen kaikki kohdat on täytetty. ☐ Korvaushakemus on allekirjoitettu. Seuraavat liitteet (kopiot) ovat hakemuksen mukana ☐ Työttömyyskassan/Kelan ensimmäinen myönteinen päivärahan maksupäätös. ☐ Päivärahan maksuilmotuskuitit vähintään vakuutuksen omavastuujalta (14/30 pvä) + 1 päivä. ☐ Irtisanomisilmoitus, josta käy ilmi työsuhteen päättymisen syy. ☐ Työsopimus. ☐ Työtodistus. ☐ Kuluvan vuoden verokortti, josta ilmenee lisäprosentti tai muu verottajan tekemä verokortti tätä korvausta varten ☐ Ei verokorttia. Minulta vähennetään korvauksesta 50 %:n ennakonpidätys		
	Huomioithan seuraavat asiat: - Korvauskäsittely voidaan aloittaa, kun allekirjoitetun korvaushakemuksen lisäksi kaikki edellä mainitut liitteet on toimitettu. Saatuaamme hakemuksen liitteineen, käsittelemme sen ja lähetämme sinulle korvauspäätöksen postitse 14 vuorokauden kuluessa. Mikäli emme voi tehdä päätöstä toimitettujen asiakirjojen perusteella, pyydämme lisätietoja ja ilmoitamme asiasta sinulle. - Työttömyytenne 14/30 ensimmäistä yhtäjaksoista vuorokautta ovat omavastuuaikaa, jonka laskeminen alkaa samasta päivästä kuin työttömyyspäivärahanne omavastuujan laskeminenkin. Tämän päivämäärän näet työttömyyskassan päivärahan maksupäätöksestä. - Huomioithan, että emme palauta alkuperäisiä asiakirjoja. Suosittelemme kopioiden lähettämistä yhtiöömme. - Lisätietoja korvauksen hakemisesta saat korvauspalvelustamme puhelimitse 010 802 841 (ma-ke klo 9.00-16.30 ja to-pe klo 10.00-16.30) tai sähköpostitse korvauspalvelut@partners.axa. Yleisiä ohjeita saat myös OPn verkkosivuilta: vahinkoapu.op.fi - Pyydämme lähettämään korvaushakemuksen liitteineen osoitteeseen AXA / Korvauspalvelu, PL 67, 00501 Helsinki		

Korvauksen- hakijan sitoumus, valtuutus ja allekirjoitus	Sitoumus ja valtuutus
	Sitoudun käyttämään kaikki tämän hakemuksen perusteella maksettavat korvaukset luottoni maksamiseksi luottosopimuksessa mainitulle luotonantajalle. Hyväksyn, että vakuutuskorvaukseni maksetaan edellä sovitulle tilille, joka voidaan muuttaa vain luotonantajan ja allekirjoittaneen suostumuksella. Vakuutan, että kaikki antamani tiedot ovat oikein. Jos jokin edellä mainituista tiedoista, jotka olen antanut (tai joku muu asianmukaisesti valtuuttamani henkilö on puolestani antanut) on väärä, ymmärrän, että voin menettää oikeuteni korvauksiin ja vakuutusturvani voi päättyä.
	Valtuutan AXAn tämän korvaushakemuksen käsittelyä varten pyytämään ja vastaanottamaan tietoja ammatistani ja terveydestäni sekä muita tarvittavia tietoja työnantajaltani, edellisiltä työnantajiltani, työvoimaviranomaisilta, työttömyyskassoilta, Kansaneläkelaitokselta, verotoimistoista, lääkäreiltä, sairaaloilta, terveyskeskuksilta, mielenterveystoimistoilta, vakuutusyhtiöiltä ja luotonantajalta.
	AXA ilmoittaa luotonantajalle korvauksen maksamisen aloittamisesta sekä kielteisistä korvauspäätöksistä ja sitoutuu maksamaan korvaukset vain edellä sovitulle tilille.
	AXA käsittelee henkilötietoja henkilötietojen käsittelyä koskevien lakien ja säännösten sekä vakuutuslainsäädännön mukaisesti. AXAn tietosuojaselosteen ja muun tietosuojainformaation saat osoitteesta clp.partners.axa.fi/tietosuoja.
	Tästä valtuutuksesta voidaan ottaa kopioita.
	Henkilötunnus
	Päivämäärä ja paikka
	Vakuutetun allekirjoitus ja nimenselvennys