

Vakuutetun henkilötiedot, vakuutuksenottajan tiedot ja edunsaajatiedot	Vainajan nimi		Vainajan henkilötunnus
	Vainajan kuolinpäivä		
	Yrityksen nimi		Y-tunnus
	Osoite	Postinumero	Postitoimipaikka
			Puhelin
	Edunsaajan tiedot <input type="checkbox"/> Yritys, nimi <input type="checkbox"/> Omaiset/nimetty edunsaaja, nimi		Edunsaajan Y- tai henkilötunnus
	Valtuutetun osoite (edunsaaja tai valtuutettu henkilö)		Postinumero
			Postitoimipaikka
			Puhelin
	Päivämäärä ja paikka		
Allekirjoitus ja nimenselvennys			
Luottoa koskevat tiedot Luotonantaja täyttää	Osuuspankin nimi		Y-tunnus
	Osoite	Postinumero	Postitoimipaikka
	Vakuutetun luoton numero		Luottosopimuksen alkamispäivä
	Onko kuukausieriä maksamatta välittömästi ennen vakuutetun kuolemaa? <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä, kuinka monta erää?		Luoton saldo välittömästi ennen vakuutetun kuolemaa?
	Korvaus on vakuutetun kuolinpäivänä vakuutushakemuksen liitteenä olevan laskelman mukainen jäljellä oleva luoton määrä.		
	IBAN-pankkitilinumero Osuuspankissa FI		
	Pankin toimihenkilön nimi, puhelin ja sähköpostiosoite		
	Päivämäärä ja paikka		
	AXA käsittelee korvaushakemuksen ja ilmoittaa kaikista korvauspäätöksistä luotonantajalle ja sitoutuu maksamaan korvaukset vain edellä sovitulle tilille.		

Valtakirja ja valtuutus

Vakuutetun tiedot	Nimi	Henkilötunnus
Valtakirja korvausasian hoitamiseen, kun vakuutuksessa on useita edunsaajia	Valtuutetun nimi	Henkilötunnus
	<input type="checkbox"/> Valtuutan/valtuutamme yllämainitun henkilön hakemaan ja nostamaan edunsaajille tulevan vakuutuskorvauksen, joka maksetaan AXAn myöntämän henkivakuutuksen perusteella korvaushakemuksessa mainitulle tilinumerolle. Samalla valtuutan/valtuutamme hänet käyttämään vakuutuskorvauksen luotonantajan vakuutetulle myöntämän luoton takaisinmaksamiseen.	
Edunsaajien allekirjoitukset (Alaikäisen edunsaajan puolesta allekirjoittaa huoltaja)	Edunsaajan allekirjoitus ja nimenselvennys	Henkilötunnus
	Edunsaajan allekirjoitus ja nimenselvennys	Henkilötunnus
	Edunsaajan allekirjoitus ja nimenselvennys	Henkilötunnus
	Edunsaajan allekirjoitus ja nimenselvennys	Henkilötunnus
	Edunsaajan allekirjoitus ja nimenselvennys	Henkilötunnus
	Edunsaajan allekirjoitus ja nimenselvennys	Henkilötunnus
Valtuutus tarvittavien tietojen selvittämiseen	<input type="checkbox"/> Valtuutan/valtuutamme AXAn tämän korvaushakemuksen käsittelemistä varten pyytämään ja vastaanottamaan tietoja vakuutetun terveydestä sekä muita tarvittavia tietoja Kansaneläkelaitokselta, verotoimistosta, lääkäreiltä, sairaaloilta, terveyskeskuksilta, mielensterveystoimistoilta, vakuutusyhtiöiltä ja luotonantajalta.	
	AXA ilmoittaa luotonantajalle korvauksen maksamisesta, sekä kielteisestä korvauspäätöksestä ja sitoutuu maksamaan korvauksen vain korvaushakemuslomakkeessa sovitulle tilille. Tästä valtuutuksesta voidaan ottaa kopioita.	
	Valtuutuksen allekirjoittaa joko yllä olevalla valtakirjalla valtuutettu henkilö tai mikäli edunsaajia on vain yksi, niin kyseinen henkilö.	
	Henkilötunnus	
Päivämäärä ja paikka		
Allekirjoitus ja nimenselvennys		

Korvaus-
hakemuksen
liitteet

Tarkista vielä ennen korvaushakemuksen lähettämistä seuraavat asiat:

- Korvaushakemuksen kaikki kohdat on täytetty.
- Korvaushakemus on allekirjoitettu.

Seuraavat liitteet (kopiot) ovat hakemuksen mukana

- Kuolintodistus/kuolinsyylausunto, josta ilmenee kuolinsyy.
- Kopio perukirjasta tai sukuselvitys perunkirjoitusta varten tai katkeamaton ketju virkatodistuksia siitä lähtien kun vakuutettu on täyttänyt 15-vuotta, joista ilmenevät vakuutettu ja vakuutetun omaiset.
- Edunsaajien virkatodistukset.
- Edunsaajayrityksen kaupparekisteriote tai muu selvitys, josta käy ilmi yrityksen nimenkirjoitusoikeus.
- Yrityksen ennakkoperintärekisteriote.
- Valtakirja, jossa edunsaajat valtuuttavat yhden edustajansa hakemaan kuolemantapauskorvausta ja sopimaan luotonantajan kanssa korvauksen käyttämisestä luoton takaisinmaksuun ja siitä, mille pankkitilille korvaus maksetaan.

Huomioithan seuraavat asiat:

1. Korvauskäsittely voidaan aloittaa, kun allekirjoitetun korvaushakemuksen lisäksi kaikki edellä mainitut liitteet on toimitettu. Mikäli emme voi tehdä päätöstä toimitettujen asiakirjojen perusteella, pyydämme tarvittavia lisätietoja ja ilmoitamme asiasta sinulle.
2. Huomioithan, että emme palauta alkuperäisiä asiakirjoja. Suosittelemme kopioiden lähettämistä yhtiöömme.
3. 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 clp.fi.korvaus@partners.axa.
4. Pyydämme lähettämään korvaushakemuksen liitteineen osoitteeseen AXA / Korvauspalvelu, PL 67, 00501 Helsinki