

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

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

Vahingonkärsineen nimi	Henkilötunnus	
Vahingonkärsineen lähiosoite	Postinumero	Postitoimipaikka
Puhelin ja/tai sähköposti	IBAN-tilinumero	
Työnantajan nimi ja osoite		
Puhelin ja/tai sähköposti	IBAN-tilinumero	

Korvauksenhakija (jos muu kuin edellä)	Henkilötunnus	
Lähiosoite	Postinumero	Postitoimipaikka
Puhelin ja/tai sähköposti	IBAN-tilinumero	

I. OMAISUUSVAHINGOT

1. AJONEUVON VAURIOT Moottoriajoneuvon vaurioitumisesta riittää korvausvaatimukseksi yleensä korjauskustannuslaskelma. Vauriotarkastusta varten on otettava yhteyttä vakuutuslaitokseen.						
2. MUUT OMAISUUSVAHINGOT						
Esine	Vahingon laatu	Onko korjattavissa?	Ostoaika	Ostohinta €/mk	Jäännösarvo €	Vaatus €

Luetteloa voi tarvittaessa jatkaa erilliselle liitteelle.
Mahdolliset vaurioituneen esineen ostokuitit, pesula- ja korjauslaskut tai -kuitit on liitettävä mukaan.

II. HENKILÖVAHINGOT

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

*) kohtien 7-9 korvaukset määritetään liikenne- ja potilasvahinkolautakunnan liikennevakuutuksen korvausohjeiden mukaisesti. Tämän vuoksi erillisen euromääräisen vaatimuksen esittäminen ei ole tarpeellista.



III. KUOLEMANTAPAUS

10. HAUTAUSKULUT JA MUUT HAUTAAMISEEN LIITTYVÄT KUSTANNUKSET

Liitteenä _____ kpl kuitteja/laskuja tai muita selvityksiä

Vaatus yhteensä _____ euroa

11. ELATUKSEN MENETYS

a) Selvitykset tuloista ennen vahinkoa:

Vainaja	Hakija	
_____ 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:

Hakija

_____ 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	<input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä	Mistä?	
		Korvauksen määrä	_____ €
II Henkilövahingot	<input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä	Mistä?	
		Korvauksen määrä	_____ €
III Kuolemantapaus	<input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä	Mistä?	
		Korvauksen määrä	_____ €

Lisätietoja:

Päiväys

Hakijan allekirjoitus

Hakemus toimitetaan Valtiokonttoriin osoitteella:

Valtiokonttori, Korvauspalvelut, PL 50, 00054 VALTIOKONTTORI.

Hakemuksen voi toimittaa myös sähköpostitse liikennevahingot@valtiokonttori.fi

Suosittellemme sähköpostin lähettämistä suojattuna turvaviestipalvelun kautta osoitteessa turvaviesti.valtiokonttori.fi.

Valtiokonttori
Statskontoret
State Treasury



Sörnäisten rantatie 13, Helsinki, PL 14, 00054 VALTIOKONTTORI
Puh. 0295 50 2777, Faksi 0295 50 3333, www.valtiokonttori.fi