

ANSÖKAN OM RÄTTELSE AV LIVRÄNTA

UPPGIFTER OM DEN SÖKANDE			
Skadenummer		Personbeteckning	
Efternamn			
Förnamn			
Gatuadress			
Postnummer		Postanstalt	
Telefon		E-post	
Kontonumret (i IBAN-formatet till exempel FI12 3456 7890 1234 56) Behövs bara om ni inte ännu får någon ersättning enligt militärskadelagen.			

INFORMATION OM BEHANDLING AV SKADA ELLER SJUKDOM	
Varför och gällande vilken skada eller sjukdom ansöker ni rättelse av livränta?	
När och var har skadan eller sjukdomen behandlats?	

BILAGOR
i För att kunna avgöra ert ärende behöver vi ett läkarutlåtande gällande skadans eller sjukdomens nuläge. Vid behov ger vi en betalningsförbindelse åt en specialistläkare.
Läkarutlåtandet ☐ är bifogat ☐ sänds senare, när: ☐ har redan sänts till:
☐ Jag behöver en betalningsförbindelse för utlåtandet av en specialistläkare.



- ❶ Skicka in ansökningen elektroniskt via den krypterade e-tjänsten <https://turvaviest.valtiokonttori.fi>.
- ❷ Ansökningen kan även skickas per post: **Statskontoret, PB 60, 00054 STATSKONTORET**. Alla inlämnade dokument omvandlas till elektroniskt format och samtidigt förstörs pappersdokumenten.

Genom att lämna in ansökan försäkrar jag att de uppgifter jag gett i ansökan är riktiga. Statskontoret har rätt att skaffa alla uppgifter, som rör mitt ersättningsärenden, från olika myndigheter samt från läkare och sjukhus som vårdat mig.	
Plats och tid	Underskrift och namnförtydligande
Ifall ansökan är ifylld för den sökandes räkning, behövs namn och kontaktuppgifter om den som fyllt i ansökan (den sökandes underskrift behövs ej)	

