




VAHINGOA KOSKEVAT TIEDOT	Vahinkopäivä	Vahinko tapahtui		Aiheuttaja	
	Kunta	työssä koulumatkalla	työmatkalla vapaa-aikana	Karhu Ahma	Susi Ilves
Poliisi-ilmoitus liitettävä hakemukseen.					
VAHINGON-KÄRSINYTTÄ KOSKEVAT TIEDOT	Sukunimi ja kaikki etunimet			Henkilötunnus	
	Lähiosoite	Postinumero	Postitoimipaikka	Puhelin klo 8—16	
	Ammatti	Kotikunta	Kansa	laisuus Suomi muu, mikä:	
	Holhooja	Holhoojan osoite			
	Pankkiyhteys: täydellinen tilinumero				
HAKIJAA KOSKEVAT TIEDOT, MIKÄLI ERI HENKILÖ KUIN VAHINGON-KÄRSINYT	Sukunimi ja kaikki etunimet			Henkilötunnus	
	Lähiosoite	Postinumero	Postitoimipaikka	Puhelin klo 8—16	
	Ammatti	Kotikunta	Kansalaisuus	Suomi muu, mikä:	
	Holhooja	Holhoojan osoite			
	Pankkiyhteys: täydellinen tilinumero				
VAHINGON LAATU	Aiheutuneet vammat ja taudit				
	Lääkärintlausunto liitettävä hakemukseen.				
Vahingoittunutta ensiksi hoitaneen sairaalan/terveyskeskuksen nimi					
KORVAUKSET MUISTA JÄRJESTELMISTÄ	Onko Teillä vapaaehtoinen vakuutus, jonka perusteella voitte saada korvausta henkilövahingoista?				
	Ei	Kyllä	Vakuutusyhtiö:		
	Oletteko hakenut tai saanut korvausta lakisääteisen tai vapaaehtoisen vakuutuksen tai muun lain nojalla?				
Ei	Kyllä	Mistä:			
Korvauspäätökset liitettävä hakemukseen.					

Petoeläimen aiheuttamasta vahingosta aiheutuneet kulut ja menetykset korvataan Valtiokonttorista vain siltä osin kuin niitä ei korvata jonkin muun lain tai vakuutuksen perusteella. Hakemukseen on siten tapauksesta riippuen liitettävä joko alkuperäiset maksetut laskut ja kuitit, tai vakuutusyhtiön tai kansaneläkelaitoksen korvauspäätökset ja jäljennökset laskuista ja maksukuiteista.

VAATIMUKSET	1. SAIRAANHOITOKULUT		€
	2. MATKAT SAIRAALAAN TAI LÄÄKÄRIIN		€
	Yksityiskohtainen selvitys tehdyistä matkoista liitettävä hakemukseen.		
	3. LÄÄKKEET JA SIDETARVIKKEET		€
	4. MUUT HOITOKULUT		€
	5. HAUTAUSKULUT		€
	6. TILAPÄINEN HAITTA		€
	7. PYSYVÄ HAITTA		€
	8. PYSYVÄ KOSMEETTINEN HAITTA		€
	Pysyvä haitta on arvioitavissa aikaisintaan 1 vuoden kuluttua vahingon tapahtumisesta.		
	9. ANSIONMENETYS TYÖKYVYTTÖMYYSAJALTA		€
	Työkyvyttömyysaika		
	Työnantaja vahingon tapahtuma-aikana		Työnantajan puhelinnumero
	Työnantajan lähiosoite	Postinumero	Postitoimipaikka
Suorittaako työnantaja työkyvyttömyysajalta palkkaa? Kyllä Ei			
Lääkärinlausunto työkyvyttömyysajasta ja todisteellinen selvitys ansionmenetyksestä liitettävä hakemukseen.			
10. ELATUKSEN MENETYS			
Hakemukseen on liitettävä: vainajan virkatodistus perhesuhteista selvitykset vainajan ja lesken tuloista ennen vahinkoa sekä lesken tuloista vahingon jälkeen: työnantajan todistukset ansiotuloista jäljennökset verotustodistuksista jäljennökset veroilmoituksista muita todistuksia tuloista ja eläkkeistä oppilaitoksen todistus 18—21 -vuotiaan lapsen opiskelusta			
ALLEKIRJOITUS	Vakuutan, että tässä korvaushakemuksessa antamani tiedot ovat oikeita. Samalla valtuutan Valtiokonttorin hankkimaan ne selvitykset ja lääkärinlausunnot, jotka ovat tarpeellisia korvausasian ratkaisemiseksi.		
Paikka ja päiväys	Allekirjoitus 		

Hakemus toimitetaan Valtiokonttoriin osoitteella:

Valtiokonttori, Vahingonkorvauspalvelut, PL 50, 00054 VALTIOKONTTORI