

Täytä tämä ilmoitus huolellisesti ja liitä mukaan kopio vakuutuskirjastasi.
Näin nopeutat korvauskäsittelyä.

Vakuutuksen numero

| | | | |
|---|--|-------------------|------------------|
| Vakuutusnottajan nimi (ryhmävakuutuksessa myös ryhmän nimi) | | Henkilö-/Y-tunnus | |
| Vakuutetun nimi (ellei vakuutusnottaja) | | Puhelin kotiin | toimeen |
| Ammatti | | Henkilötunnus | |
| Täydellinen postiosoite | | Postinumero | Postitoimipaikka |
| Vakuutuksen tekopäivä ja -paikka (pankki, matkatoimisto tms.) | | | |

| | | | | | |
|--|--|---|-------------------------------------|--|--|
| Korvaus halutaan | | Korvaus maksetaan | | Pankin konttori ja täydellinen tilinro | |
| <input type="checkbox"/> rahana | <input type="checkbox"/> vastaavana esineenä | <input type="checkbox"/> postiin | <input type="checkbox"/> pankkiin | | |
| Matkan tarkoitus | | Matkan alkamispäivä | | Päättymispäivä | |
| <input type="checkbox"/> työ | <input type="checkbox"/> loma | | | | |
| Tapahtumapäivä | | klo | ja -paikka | | |
| Ilmoitus vahingosta tehty (todistus liitettävä mukaan) | | | | Joku muu | |
| <input type="checkbox"/> matkan johtajalle | <input type="checkbox"/> poliisille | <input type="checkbox"/> kuljetusyhtiölle | <input type="checkbox"/> hotellille | | |
| Matkan järjestäjä | | | | Kuljetusyhtiö | |

Tarkka selostus tapahtuman kulusta, vahingosta ja sen syistä (todistajan lausunto liitteenä)

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Esineiden säilytyspaikka

| | | | | | |
|--|-----------------------------|--|--|-----------------------------|--|
| Oliko hotellihuone tai vastaava säilytystila varkaushetkellä lukittu | | | Oliko säilytystila hotellihuoneessa lukittu (kaappi, matkalaukku tms.) | | |
| <input type="checkbox"/> Kyllä | <input type="checkbox"/> Ei | | <input type="checkbox"/> Kyllä | <input type="checkbox"/> Ei | |

Oliko alkoholilla osuutta vahingon sattumiseen Ei Kyllä Millä lailla?

VAHINGOITTUNUT TAI ANASTETTU OMAISUUS

Valmistaja, ostopaikka, merkki, malli yms. tuntomerkit (vahingoittuneiden tai anastettujen esineiden tallella olevat ostokuitit liitettävä mukaan)

| Määrä | Ikä | Uuden vastaavan esineen ostohinta = jälleenhankinta-arvo | | Korvausvaatimus | |
|-------|-----|--|----|-----------------|----|
| | | Euroa | mk | Euroa | mk |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Onko matkatavarat vakuutettu myös toisessa yhtiössä (esim. koti-, koje-, instrumentti tai matkavakuutus)

| | | |
|--------------------------------|--|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Kyllä | <input type="checkbox"/> Yhtiön nimi ja vakuutusnumero | <input type="checkbox"/> Ei |
|--------------------------------|--|-----------------------------|

Luovutamme tietoja Tapiolaan ilmoitetuista vahingoista vakuutusyhtiöiden yhteiseen vahinkorekisteriin. Samalla tarkistamme, mitä vahinkoja muille vakuutusyhtiöille on ilmoitettu. Käytämme tietoja vain korvauskäsittelyn yhteydessä vakuutusyhtiöihin kohdistuvan rikollisuuden torjumiseksi.

Tässä ilmoituksessa annetut tiedot vakuutan oikeiksi. Mikäli kadonneet esineet myöhemmin löydetään, sitoudun ilmoittamaan asiasta heti vakuutusyhtiölle.

Paikka ja aika

Vakuutusnottajan allekirjoitus

Puhelinnumero klo 8.00 - 16.00

Tapiola maksaa
postimaksun

Tapiola betalar
portot

Tapiola-ryhmä
Matkatavaravahingot
Info: netti
Tunnus 5007453
00003 VASTAUSLÄHETYS