

Tutustu huolellisesti kääntöpuolen korvauksenhakuohjeisiin ennen hakemuksen täyttämistä!

Vakuutus-numerot	Ilmoittakaa kaikki vakuutusnumerot, joista korvausta haetaan		
Vakuutettu	Vakuutetun suku- ja etunimet		Henkilötunnus
	Lähiosoite	Postinumero	Postitoimipaikka
	Ammatti	Puhelin kotiin	-toimeen
Vakuutuksenottaja (ellei sama kuin vakuutettu)	Nimi		Osoitetieto koskee <input type="checkbox"/> kaikkia vakuutuksia
	Lähiosoite	Postinumero	Postitoimipaikka
			<input type="checkbox"/> vain tätä vakuutusta
Selvitys sairaudesta tai tapaturmasta	Sairauden alkamispäivä		
	Tapaturman sattumispäivä	klo	Tapaturma sattui <input type="checkbox"/> työssä tai työmatkalla <input type="checkbox"/> vapaa-aikana <input type="checkbox"/> liikenteessä <input type="checkbox"/> koulussa tai koulumatkalla
	Työkyvyttömyysaika	Sairaalassaoloaika ja sairaalan nimi	
	Oletteko hakenut tai saanut työkyvyttömyyskorvausta tapaturma-, liikennevakuutus- tai eläkelakien perusteella?		
	<input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä		
	Mistä?		
	Oma selvitys sairaudesta tai tapaturmasta		
Hoitaneiden lääkäreiden nimet		Lääkärissäkäyntien päivämäärät	
Onko Teillä aiemmin ollut samaa sairautta?		Milloin?	Hoitaneen lääkärin nimi
<input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä			
Korvaus-osoite	Korvauksensaajan nimi		Henkilötunnus
	Lähiosoite	Postinumero	Postitoimipaikka
	Puhelin (päivisin)	Pankki	Tilinumero
Valtuutus ja allekirjoitus	Vakuutan tässä korvaushakemuksessa antamani tiedot oikeiksi. Ilmoitan suostuvani siihen, että vakuutettua tutkineet ja hoitaneet lääkärit, sairaalat, terveyskeskukset, neuvolat, työterveyshuollon yksiköt, mielenterveystoimistot ja yksityiset sairaanhoitolaitokset sekä toiset vakuutusyhtiöt ja vakuutus- ja eläkelaitokset antavat korvausasian käsittelemisen kannalta tarpeellisia tietoja vakuutetun terveydentilasta Tapiola-ryhmälle.		
	Paikka ja aika	Vakuutetun tai hänen holhoojansa allekirjoitus	

KORVAUKSENHAKUOHJEITA

- Täytä korvaushakemus aina täydellisesti.
- Hae sairaanhoitokulukorvaukset ensin Kansaneläkelaitokselta. Ota itsellesi kopiot tositteista.
- Lähetä korvauskäsittelyä varten meille Kansaneläkelaitokselta saamasi laskelma sekä ottamasi tositekopiot. Toimita lääkeostoista apteekin alkuperäinen kassakuitti sekä resepti. Lähetä myös lääkärin antama selvitys sairaudesta tai tapaturmasta (esim. lääkärinlausunto, sairauskertomus tai diagnoosi).
- Työkyvyttömyyspäiväraha-, työkyvyttömyyseläke-, maksuvapautus- ja invaliditeettikorvauksia varten toimita lääkärinlausunto (esim. B-lausunto).
- Sairaalakorvausta (Sm, Sv, SL) varten toimita alkuperäisenä sairaalalasku ja maksukuitti sekä lääkärinlausunto tai sairaalan hoitokertomus.
- Vakuutuskorvaukset lukuun ottamatta sairaanhoitokuluja ja invaliditeettikorvauksia sekä pysyvän työkyvyttömyyden kertakorvausta ovat veronalaista ansiotuloa. Liitä tämän vuoksi korvaushakemuksen mukaan sivutuloverokorttisi tai kopio siitä. Muussa tapauksessa perimme korvauksesta ennakkoeroa 50 %.

Vakuutus ei korvaa lausuntopalkkioita eikä muita selvityksistä aiheutuneita kustannuksia.