

Vakuustapahtumanumero	Liikennevahingon sattumispäivä
-----------------------	--------------------------------

1. Kuka loukkaantui?

Onnettomuuden aiheuttaneen ajoneuvon liikennevakuutusyhtiö on vastuussa vahingoista. Jos syyllisyys on epäselvä, vahingot käsittelee se liikennevakuutusyhtiö, jonka vakuuttamassa ajoneuvossa loukkaantunut oli.

Nimi		Henkilötunnus	Puhelin
Lähiosoite		Postinumero ja -toimipaikka	
Ajoneuvo, jossa loukkaantunut oli	Rekisterinumero	<input type="checkbox"/> kuljettajana <input type="checkbox"/> matkustajana	Loukkaantunut oli <input type="checkbox"/> polkupyöräilijä <input type="checkbox"/> jalankulkija

2. Sattuiko liikennevahinko työssä tai työmatkalla?

Työssä ja työmatkalla sattuneet vahingot käsittelee ensin työtaturmavakuutusyhtiö, joka määrittelee ansionmenetys- ja hoitokulujen korvaukset.

<input type="checkbox"/> Ei, siirtykää kohtaan 4	<input type="checkbox"/> Kyllä, lähettäkää lääkärinlausunnot ja muut selvitykset tapaturmavakuutusyhtiöön.
Työnantajan nimi	Puhelin
Osoite	Postinumero ja -toimipaikka
Työnantajan tai yrittäjän tapaturmavakuutusyhtiö	

3. Olitteko asevelvollinen, kun liikennevahinko sattui

<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	Joukko-osaston nimi
--	---------------------

4. Mitä vahinkoja aiheutui?

Korvauskäsittelyä varten tarvitsemme E-lääkärinlausunnon ja alkuperäiset tositteet. Tilapäinen haitta, hoitotuki ja vaatelisä -korvaukset käsittelemme ilman eri hakemusta liikennevahinkolautakunnan ohjeiden mukaan. Tarvittaessa pyydämme lisätietoja.

Lyhyt kuvaus vammoista, jos liitteenä ei ole E-lausuntoa.

5. Mitkä ovat hoitopaikat?

Mainitkaa hoitolaitokset tai hoitavan lääkärin nimi ja toimipaikka sekä hoitoajat. Voimme pyytää tiedot suoraan hoitolaitoksista, mutta lääkärinlausuntojen toimittaminen nopeuttaa käsittelyä.

Hoitolaitos tai hoitavan lääkärin nimi ja toimipaikka	Hoitoaika, lääkarissäkäynti pvm

6. Aiheutuiiko hoidosta matkakuluja?

Liikennevakuutuksesta korvataan matkat lääkäriin ja sairaalaan halvinta kulkuneuvoa käyttäen. Liittääkää mukaan alkuperäiset kuitit. Oman auton tai taksin käyttö voidaan korvata, jos se on perusteltua.

Päivämäärä	Perustelut taksin tai oman auton käyttöön	Kilometrimäärä (oma auto)

7. Aiheutuiiko ansiotulojen menetystä?

Liikennevakuutus korvaa todellisen tulonmenetyksen tai sairausajan palkan. Työssä ja työmatkalla sattuneista vahingoista saamme yleensä tiedot tapaturmayhtiöstä.

<input type="checkbox"/> Ei, siirtykää kohtaan 9	<input type="checkbox"/> Työnantaja maksaa palkan
<input type="checkbox"/> Palkkatyöstä	Työnantajan todistus palkasta. Antakaa oheinen palkkailmoitus työnantajan täytettäväksi.
<input type="checkbox"/> Yritystoiminnasta	Selvitys yrityksestä, yritystoiminnasta ja yrittäjän työpanoksesta.
<input type="checkbox"/> Maatalousyrittäjätoiminnasta	MYEL-työtulon saamme suoraan MELA:sta. Jos on palkattu lomittaja, toimittakaa selvitys lomittajan palkasta.
<input type="checkbox"/> Työttömyysajalta	Työttömyyskassan tai Kelan toimiston nimi Todistus työttömyyskorvauksen määrästä nopeuttaa käsittelyä.

8. Vahingoituiko henkilökohtaista omaisuutta?

Liikennevakuutus korvaa henkilökohtaisten käyttöesineiden kuten esim. vaatteiden vahinkoja. Korvausta ei pääsääntöisesti makseta vahingon aiheuttaneen ajoneuvon kuljettajalle, haltijalle eikä omistajalle. He voivat hakea korvausta esim. kotivakuutuksesta.

Vahingoittunut esine tai vaate	Miten vahingoittui?	Hankinta-aika	Hankintahinta, euroa	Voiko korjata/pestä?

9. Mihin korvaus maksetaan?

Tilinumero	Tilin omistaja
------------	----------------

10. Onko sähköpostiosoitetta?

Merkittäkää rasti, jos haluatte Tapiolan käyttävän sähköpostia tiedonvälitykseen. Tarvitsemme suostumuksenne, koska sähköpostiyhteys Teidän ja Tapiolan välillä on suojaamaton.

<input type="checkbox"/> Annan suostumukseni siihen, että Tapiola voi lähettää minulle tarvittaessa henkilövahinkoani koskevia tietoja sähköpostitse.	Sähköpostiosoite
---	------------------

11. Allekirjoitus

Paikka ja aika	Allekirjoitus
----------------	---------------

12. Ilmoituksen antaja, jos muu kuin loukkaantunut

Nimi	Puhelin
Sähköpostiosoite	
Lähiosoite	Postinumero ja -toimipaikka

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.

Tapiola-ryhmä
maksaa
postimaksun

TAPIOLA-RYHMÄ
MA-Henkilökorvaus
Tunnus 5016845
00006 VASTAUSLÄHETYS