

VAKUUTUS-TIEDOT	Nimi		Henkilötunnus	
	Lähiosoite		Postinumero	Postioimipaikka
	Puhelin kotiin	-toimeen	Matkapuhelin	Pankki ja tilinumero
ARVONLISÄ-VERO	Oletteko arvonlisäverovelvollinen?			
	<input type="checkbox"/> Kyllä	<input type="checkbox"/> Ei		
ELÄIN, JOTA ILMOITUS KOSKEE	Eläin on		Muu, mikä?	
	<input type="checkbox"/> nauta	<input type="checkbox"/> sika	<input type="checkbox"/> lammas	
	Eläimen nimi		Syntymäaika	
	Rekisteri-, korva- ym. -numero	Sukupuoli	Rotu	Vakuutuksen numero
TIEDOT VAHINKO-TAPAHTUMASTA	Sairastumis-/tapaturmapäivä		Jatkohoito	
			<input type="checkbox"/> Kyllä	<input type="checkbox"/> Ei
	Edellinen vahinkonumero			
	Eläin		Päivämäärä	
	<input type="checkbox"/> kuoli	<input type="checkbox"/> lopetettiin	<input type="checkbox"/> teurastettiin	<input type="checkbox"/> katosi
	<input type="checkbox"/> anastettiin			
Hoitaneen eläinlääkärin nimi		Eläinlääkärin lausunto		
		<input type="checkbox"/> liitteenä	<input type="checkbox"/> lähetetään erikseen	
Milloin eläinlääkäri on antanut hoito-ohjeita		Milloin eläinlääkäri on tarkastanut ja hoitanut eläintä		
Jos eläinlääkäreitä ei ole käytetty, selostus syystä				
KORVAUS NAUTA-VAKUUTUKSISTA	Hieho oli kantava		Odotettu poikima-aika	Lehmän edellinen poikima-aika ja kerta
	<input type="checkbox"/> Ei	<input type="checkbox"/> Kyllä		Lehmän seuraava poikima-aika ja kerta
	Haetaanko korvausta maidontuotannon keskeytyksestä		Lehmä	
<input type="checkbox"/> Kyllä	<input type="checkbox"/> Ei	<input type="checkbox"/> oli ummessa	<input type="checkbox"/> ei ollut ummessa	
TARKKA SELVITYS SAIRAUDESTA TAI TAPATURMASTA				

ILMOITUS VAHINKOHETKEN ELÄINLUVUSTA (vahingoittunut eläin mukaanluettuna)

NAUTAELÄIMET	Kpl	MUUT ELÄIMET	Kpl
Lehmät		Siitos-/Jalostussiat 6 kk ja yli	
Kantavat hiehot yli 18 kk		Kasvatus(liha)siat elopaino 20 kg ja yli	
Kantavat hiehot alle 18 kk		Sikalan paikkaluku	
Hiehot ja sonnit yli 1-vuotiaat		Lampaat/Vuohet 12 kk ja yli	
Mullit 1/2 – 1-vuotiaat		Siipikarja	
Vasikat 1 kk – 1/2-vuotiaat			
LISÄTIETOJA	Onko eläin lähetetty teurastamoon <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä Teurastamon nimi ja paikkakunta		
	Oliko eläin ulkonaisesti täysin terve teurastamoon viettäessä <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei		
	Hylätystä tai osittain hylätystä eläimestä seuraa liitteenä <input type="checkbox"/> Teurastamon kuitti tai oikeaksi todistettu kuittijäljennös <input type="checkbox"/> Lihantarkastuspäätös		
	Eläin on <input type="checkbox"/> hävitetty <input type="checkbox"/> myyty eläinravinnoksi, josta kuitti liitteenä		
POLIISI-TUTKINTA	Jos vahinko on aiheutunut liikenneturmasta, katoamisesta tai anastuksesta		Poliisille tehty ilmoitus <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei Poliisitutkinta suoritettu <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Tutkintapöytäkirja liitteenä Ellei poliisitutkintaa tai ilmoitusta poliisiviranomaiselle ole tehty, pyydämme lähettämään kahden todistajan lausunnot.
	Vastaanottopäivämäärä _____ Vastaanottaneen Tapiolan edustajan nimi _____		
VAHINKO-ILMOITUKSEN VASTAANOTTO			
VAHINKO-KÄSITTELY	Luovutamme tietoja Tapiolaan ilmoitetuista vahingoista vakuutusyhtiöiden yhteiseen vahinkokisteriin. Samalla tarkistamme, mitä vahinkoja muille vakuutusyhtiöille on ilmoitettu. Käytämme tietoja vain korvauskäsittelyn yhteydessä vakuutusyhtiöihin kohdistuvan rikollisuuden torjumiseksi.		
ALLEKIRJOITUS	Vakuutan edellä antamani tiedot oikeiksi ja suostun siihen, että eläintä hoitava eläinlääkäri saa antaa Tapiola-ryhmälle tietoja kyseessä olevaa vahinkoa koskevissa asioissa. Paikka ja aika _____ Vakuutuksenottajan allekirjoitus _____		
TODISTAJAT (ei lähisukulaisia) Ei tarpeen eläinlääkärikulu-korvauksessa	Vakuutamme edellä olevat tiedot oikeiksi Todistajan allekirjoitus _____		Todistajan allekirjoitus _____
	Osoite _____		Osoite _____
	Puhelinnumero _____		Puhelinnumero _____
LIITTEET	TUOTANTOELÄIMET LOPETUS TAI HÄTÄTEURASTUS – eläinlääkärin lausunto – teurastamon tilityslaskelma – lihantarkastuspäätös – patologin lausunto (katastrofi/ suurvahinko)		
	ÄKILLINEN KUOLEMA – vahinkoilmoitukseen kahden todistajan allekirjoitukset tai eläinlääkärin lausunto		
	KATOAMINEN – vahinkoilmoitukseen kahden todistajan allekirjoitukset		

Tapiola-ryhmä
maksaa
postimaksun

TAPIOLA-RYHMÄ
Espoo
Maatilakorvaukset
1B
Info: netti
Tunnus 5007453
00003 VASTAUSLÄHETYS