



VAHINGONKORVAUSHAKEMUS

Palauta allekirjoitettu lomake osoitteella:

Salon kaupunki, PL 77, 24101 Salo tai sähköpostilla **kirjaamo@salo.fi**

Palauta lisäksi vahingonkorvaushakemukseen liittyvät kuitit ja maksutositteet, tarkastus- ja katseluspöytäkirjat sekä valokuvat vahingoista.

1 KORVAUKSEN HAKIJA	Nimi		Henkilötunnus tai Y-tunnus	
	Osoite		Postinumero ja -toimipaikka	
	Tilinumero IBAN		Puhelin	
	Sähköpostiosoite			
2 PUTKISTON IKÄ	Viemäri- ja vesijohtoputkiston rakennus- tai saneerausvuosi			
3 VAHINKO- TAPAHTUMA Tiedot vahinkoon johtaneesta tapahtumasta.	Päivämäärä	Kello	Paikka	
	Viemäri- ja vesijohtovahinko		Muu vahinko	
	Vahingon syy tai aiheuttaja			
	Selostus tapahtuman kulusta			
4 KORVAUS- VAATIMUKSET Tiedot vahingoista ja kustannuksista, joita haetaan korvattaviksi.	Korvausvaatimus yhteensä € Korvausvaatimus eriteltyinä Korvaushakemuksen liitteet kuitit tarkastuspöytäkirjat valokuvat muut, mitä Onko korvausta haettu vakuutusyhtiöltä tai muualta Ei Kyllä, mistä			
5 ALLEKIRJOITUS	Päivämäärä	Paikka	Allekirjoitus	