



Vahingonkorvaushakemuksen voi tehdä joko vapaamuotoisena tai täyttämällä tämän lomakkeen soveltuvin osin.

1 KORVAUKSEN HAKIJA	Nimi		Henkilötunnus tai Y-tunnus		
	Osoite		Postinumero ja -toimipaikka		
	Pankkiyhteys IBAN BIC		Puhelin kotiin		
	Sähköpostiosoite		Puhelin työhön		
2 VAHINKO- TAPAHTUMA Jos hakemukseen on liitetty poliisitutkintapöytäkirja, erillisiä selvityksiä ei tarvita siltä osin, kun seikat selviävät siitä	Päivämäärä	Kello	Paikka, valokuva tai piirros liitteeksi		
	<input type="checkbox"/> Suojatie	<input type="checkbox"/> Ajorata	<input type="checkbox"/> Jalkakäytävä / pyörätie		
	<input type="checkbox"/> Puistokäytävä	<input type="checkbox"/> Piha	<input type="checkbox"/> Työmaa-alue	<input type="checkbox"/> Muu alue	
	Mikä muu alue				
	Katu ja talon numero, jonka kohdalla vahinko sattui				
	Keli				
	Tien pinta		Sää		
	Oliko vahingoittunut alkoholin vaikutuksen alaisena? <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei				
	Liukastumisvahingoissa selostus hakijan jalkineista vahingon tapahtuessa				
	Lyhyt selostus vahingon syystä ja tapahtuman kulusta <input type="checkbox"/> Poliisitutkinta suoritettu				
3 SILMINNÄKIJÄT Kirjallinen kertomus liitteeksi. Jos hakemukseen on liitetty poliisitutkintapöytäkirja, erillisiä selvityksiä ei tarvita	Nimi		Puhelin kotiin	Puhelin työhön	
	Osoite				
	Nimi		Puhelin kotiin	Puhelin työhön	
	Osoite				



Vahingonkorvaushakemuksen voi tehdä joko vapaamuotoisena tai täyttämällä tämän lomakkeen soveltuvin osin.

4 VAHINKO / VAATIMUKSET	ESINEVAHINKO	AUTOVAHINKO Hakemukseen on liitettävä korjauksen kustannusarvio, lasku sekä valokuva/muu selvitys vahingosta Auton rekisteritunnus _____ Korjauskustannukset € _____ Korvaus seisona-ajasta € _____ Muu kustannus €, selvitys kohdassa 5 _____	
		MUU ESINEVAHINKO Hakemukseen on liitettävä valokuva/muu selvitys vahingoittuneesta esineestä Korjauskustannukset alkuperäiset kuitit liitteenä _____ tai esineen käypä arvo € _____ Hankinta-aika _____ Silloinen hinta € _____ Muu kustannus €, selvitys kohdassa 5 _____	
	HENKILÖVAHINKO	Kustannukset € Hakemukseen on liitettävä alkuperäiset kuitit ja E-lääkärinlausunto liitteenä lääkärintodistus _____ hoitokulut _____ lääkkeet _____ matkat _____ Ansionmenetys € työnantajan todistus liitteenä _____ Kipu ja särky _____ Muu kustannus €, selvitys kohdassa 5 _____	
	Korvausvaatimus yhteensä € _____		
	<input type="checkbox"/> Korvausvaatimus yksilöidään myöhemmin		
5 LISÄTIETOJA	Onko korvausta haettu vakuutusyhtiöltä tai muualta <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä, mistä _____		
	<input type="checkbox"/> Muita lisätietoja liitteenä		
6 ALLEKIRJOITUS	Päivämäärä _____	Paikka _____	Allekirjoitus _____