



PERSONUPPGIFTER FÖR DEN SKADELIDANDE

Förnamn och efternamn

Personbeteckning

Adress

Postnummer och -kontor

E-post

Telefon

Jag samtycker till, att beslutet skickas till den här e-postadressen

Kontonummer (IBAN)

Har ni fått ersättning/ansökt om det någon annanstans?

nej ja, var:

INFORMATION OM SKADEPLATSEN

Datum

Klockslag

Adress

Skadeplatsens skick

Berättelse om vad som hände

Utredning över skadad egendom (märke, modell, antal, inköpsår, inköpspris)

Yrkanden (specifikation i euro)

FÖRSÄKRAN AV UPPGIFTSUTLÄMNARE, DATUM OCH UNDERSKRIFT

Jag försäkrar, att den information som jag har gett är rätt

Datum

Underskrift

Namnförtydligande

BILAGOR

Ursprungliga kvitton/kostnadsberäkning
för reparationen

Fotografier av skadeplatsen

Läkarutlåtande

Annan bilaga, vilken:

Kartskiss över skadeplatsen

Fotografier av skadad egendom

Förundersökningsprotokoll

SKICKA IN BLANKETTEN:

E-post: kirjaamo@vakehyva.fi

Postadress: Vanda och Kervo välfärdsområde, PB 1000, 01088 Vanda och Kervo välfärdsområde

Besöksadress: Vandainfo i Dickursby, Dixi, Banvägen 11, 2 vån., 01300 Vanda