



VAHINKOA KÄRSINEEN HENKILÖTIEDOT

Etunimi ja sukunimi

Henkilötunnus

Osoite

Postinumero ja -toimipaikka

Sähköposti

Puhelin

Suostun, että päätös toimitetaan tähän sähköpostiosoitteeseen

Pankkiyhteys (IBAN)

Onko korvausta saatu/haettu muualta?

ei kyllä, mistä:

TIEDOT VAHINKOAIKASTA

Päiväys

Kellonaika

Osoite

Vahinkopaikan kunto

Kertomus tapahtuneesta

Selvitys vahingoittuneesta omaisuudesta (merkki, malli, määrä, ostovuosi, ostohinta)

Vaatimukset (euromääräinen erittely)

TIETOJEN ANTAJAN VAKUUTUS, PÄIVÄYS JA ALLEKIRJOITUS

Vakuutan, että antamani tiedot ovat oikeita

Päiväys

Allekirjoitus

Nimenselvennys

LIITTEET

Alkuperäiset kuitit/korjauskustannusarvio

Karttapiirustus vahinkopaikasta

Valokuvat vahinkopaikasta

Valokuvat vahingoittuneesta omaisuudesta

Lääkärinlausunto

Esitutkintapöytäkirja

Muu liite, mikä:

LOMAKKEEN PALAUTUS

Sähköposti: kirjaamo@vakehyva.fi

Postiosoite: Vantaan ja Keravan hyvinvointialue PL 1000, 01088 Vantaan ja Keravan hyvinvointialue

Käyntiosoite: Tikkurilan Vantaa-info, Dixi, Ratatie 11, 2. krs, 01300 Vantaa