

**TURKU****Korvaushakemus
henkilövahinko**

Konsernihallinto, lakipalvelut

Käyttäkää tätä lomaketta, jos haette vahingonkorvauksia teille tapahtuneesta henkilövahingosta. Täyttäkää huolellisesti kaikki kohdat, jotka liittyvät vahinkoon. Puutteellisesti täytetty hakemus pitkittää asian käsittelyä. Henkilövahingot lähetetään ratkaistavaksi Turun kaupungin vastuuvakuutuksen nojalla vakuutusyhtiö Pohjola Vakuutukseen.

Hakemukseen liitetään:

- vakuutusyhtiön päätökset, mikäli asia on jo käsitelty vakuutusyhtiössä
- kartta/piirros, josta ilmenee tarkka vahinkopaikka
- mahdolliset valokuvat vahinkopaikasta

Hakemukseen ei tarvitse liittää:

- potilasasiakirjoja tai terveydenhuollon maksutusitteita (tarvittaessa vakuutusyhtiö Pohjola Vakuutus pyytää niitä teiltä suoraan).

Vahingonkorvaushakemus voidaan toimittaa sähköpostilla, postitse tai toimittamalla sen käyntiosoitteeseen.

Postiosoite:	Käyntiosoite:	Sähköposti
Turun kaupunki PL 355 20101 Turku	Turun kaupunki Aurakatu 8 (KOP-kolmio) 20100 Turku	turun.kaupunki@turku.fi

I Vahingon kärsinyt

Nimi _____ Henkilötunnus _____

Huoltajan nimi (jos vahingon kärsinyt on alaikäinen) _____

Osoite _____

Puhelinnumero _____

Sähköpostiosoite _____

Tilinumero (IBAN) _____

Palvelussuhteessa Turun kaupunkiin kyllä ei**II Tiedot vahinkotapahtumasta**

Vahinkopäivä ja kellonaika _____ Toteamispäivä _____

Vahinkopaikka _____

Tarkka selostus vahingosta

_____Vahingon syy

_____Vahingon aiheuttama vamma

**TURKU****Korvaushakemus
henkilövahinko**

Konsernihallinto, lakipalvelut

Olisiko vahinko ollut estettävissä kyllä ei

Miten vahinko olisi voitu estää _____

Vahingoittunut oli vahingon sattuessa

toisen työssä tai työmatkalla omassa työssä ei työssä Onko vahinko käsiteltävänä vakuutusyhtiössä kyllä ei **III Liukastumistapahtuma (täytetään, jos kyseessä liukastuminen)**

Liukastumispaikka:

 jalkakäytävä suojatie ajorata muu alue, mikä? _____ hiekoitettu hiekoittamaton jäinen luminen**IV Korvausvaatimus eriteltyinä (€)**

Korvausvaatimus yhteensä _____ euroa

V Todistaja/silminnäkijä

Nimi _____ Puhelinnumero _____

Osoite _____

Hakijan allekirjoitus

Annan suostumukseni vahinkoasian käsittelyyn liittyvien salassa pidettävien tietojen vaihtamiseen Turun kaupungin ja vakuutusyhtiö Pohjola Vakuutuksen välillä.

kyllä ei

Vakuutan antamani tiedot oikeiksi ja ymmärrän mahdolliset rikosoikeudelliset seuraamukset tahallisesta väärän tiedon antamisesta tai viranomaisen erehdyttämisestä.

Päiväys _____ Allekirjoitus _____