



Hakemuksen toimitusosoite:
Kouvolan kaupunki
Kirjaamo
Torikatu 10 (PL 85), 45101 KOUVOLA

1. KORVAUKSEN HAKIJA	Nimi		Syntymäaika tai auton rekisterinumero	Pankkiyhteys			
	Osoite		Puhelin kotiin	Puhelin työhön			
	Postinumero ja -toimipaikka		Sähköposti				
2. VAHINKO- TAPAHTUMA Jos hakemukseen on liitetty poliisi- tutkintapöytä- kirja, erillisiä selvityksiä ei tarvita.	Päivämäärä ja viikon päivä		Kello	Paikka (piirros liitteeksi)			
	<input type="checkbox"/> Suoja- tie	<input type="checkbox"/> Ajo- rata	<input type="checkbox"/> Jalka- käytävä	<input type="checkbox"/> Puisto- käytävä	<input type="checkbox"/> Piha	<input type="checkbox"/> Työmaa- alue	<input type="checkbox"/> Muu alue
	Mikä muu alue						
	Katu ja talon nro, jonka kohdalla vahinko sattui						
	Keli			Tien pinta			
	<input type="checkbox"/> Paljas Kuiva	<input type="checkbox"/> Kosteaa Märkä	<input type="checkbox"/> Lumi- nen	<input type="checkbox"/> Sohjoi- nen	<input type="checkbox"/> Jäinen	<input type="checkbox"/> Hiekoi- tettu	<input type="checkbox"/> Huono- kuntoinen
	Sää			Valoisuus			
	<input type="checkbox"/> Pouta	<input type="checkbox"/> Sumu	<input type="checkbox"/> Vesi- sade	<input type="checkbox"/> Lumi- sade	<input type="checkbox"/> Päivän- valo	<input type="checkbox"/> Hämärä	<input type="checkbox"/> Pimeä
	Oliko vahingoittunut alkoholin vaikutuksen alaisena						
	<input type="checkbox"/> Ei	<input type="checkbox"/> Kyllä					
Liukastumisvahingoissa selostus hakijan jalkineista vahingon tapahtuessa							
Lyhyt selostus vahingon syystä ja tapahtuman kulusta				<input type="checkbox"/> Poliisitutkinta suoritettu			
3. SILMIN- NÄKIJÄT Kirjallinen kerto- mus liitteeksi. Jos hakemukseen on liitetty poliisitutkinta- pöytäkirja, erilli- siä selvityksiä ei tarvita.	Nimi		Puhelin kotiin	Puhelin työhön			
	Osoite						
	Nimi		Puhelin kotiin	Puhelin työhön			
	Osoite						

Jatkuu kääntöpuolella

4. VAHINKO/ VAATIMUKSET	Esinevahinko	AUTO- VAURIO	Hakemukseen on liitettävä vahinkotutkintalausunto tai muu vastaava selvitys
			Korjauskustannukset, € _____ (kuitit liitteenä)
		Korvaus seisonta-ajasta, € _____ (korjaamon todistus liitteenä)	
		Muu kustannus, € _____ (selvitys kohdassa 5.)	
	MUU ESINEVAHINKO		
		Korjauskustannukset, € _____ (kuitit liitteenä)	
		tai esineen käypä arvo, € _____ hankinta-aika _____	
		silloinen hinta, € _____	
		Muu kustannus, € _____ (selvitys kohdassa 5.)	
	Henkilövahinko	Kustannukset, € _____ lääkärintodistus hoitokulut lääkkeet matkat (kuitit liitteenä)	
		Ansionmenetyt, € _____ (työnantajan todistus liitteenä)	
		Kipu ja särky, € _____	
		Muu kustannus, € _____ (selvitys kohdassa 5.)	
Korvausvaatimus yhteensä, €			
<input type="checkbox"/> Korvausvaatimus yksilöidään myöhemmin			
5. LISÄTIETOJA			
			<input type="checkbox"/> Muita lisätietoja liitteenä

Onko korvausta haettu muualta? Mistä

Ei Kyllä

Edellä antamani tiedot vakuutan oikeiksi

Päivämäärä

Paikka

Hakijan allekirjoitus
Nimen selvennys

Hakemuksen laatijan yhteystiedot (nimi, osoite, puhelinnumero):
