

Täytä vahinkoilmoitus huolellisesti ja lähetä se mahdollisimman pian joko kirjeitse osoitteella Vahinkovakuutusosakeyhtiö Pohjola, Yrittävähinko-osasto, Lapinmäentie 1, 00013 Pohjola tai suoraan faksilla numeroon 010 559 3355. Puhelin 010 559 11.

Vahinkotunnus

EK

KÄÄNTÖPUOLELLA URHEILUVAHINKOILMOITUS

Vahingon aiheuttaja/vakuutettu	Nimi (sukunimi ensin)		Golf-seura		Puhelin (myös suunta) klo 8-16	
	Lähiosoite		Postinumero	Postitoimipaikka		Henkilötunnus
Vahingon kärsinyt	Nimi (sukunimi ensin)				Puhelin (myös suunta) klo 8-16	
	Lähiosoite		Postinumero	Postitoimipaikka		Henkilötunnus
	Pankki ja täydellinen tilinumero					
Vahinkotapahtuma	Vahingon sattumisaika, päivämäärä ja klo		Vahinkopaikka (golfkentän nimi)			
	Vahingon toteutusaika, päivämäärä ja klo		Toteajan nimi ja puhelin (myös suunta) klo 8-16			
	Yksityiskohtainen selostus vahinkotapahtumasta (tarvittaessa piirros tai liite)					
	Vahingon syy					
Korvausvelvollisuus	Katsooko vakuutettu olevansa korvausvelvollinen vahingosta?					
	<input type="checkbox"/> Ei, perustelu					
	<input type="checkbox"/> Kyllä, perustelu					
Mikäli Pohjola katsoo vakuutetun korvausvelvolliseksi, saako korvauksen maksaa vakuutuksen perusteella?					Jätetään Pohjolan ratkaistavaksi	
<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei						
Esinevahinko	Vahingoittunut omaisuus		Esineen ikä vuosina	Uuden vastaavan ostohinta euro	Vaadittu korvausmäärä euro	
Ajoneuvon kohdistunut vastuuvahinko	Vahingoittuneen ajoneuvon rek.nro	Merkki ja malli		Omistaja		
	Ajoneuvon liikenne-/autovakuutusyhtiö		Leasingautot		<input type="checkbox"/> Rahoitusleasing <input type="checkbox"/> Huoltoleasing	
Henkilövahinko	PYYDÄMME VAHINGON KÄRSINYTTÄ TÄYTTÄMÄÄN ERILLISEN HENKILÖVAHINGOJEN KORVAUSHAKEMUKSEN, JOITA SAA POHJOLAN KONTTOREISTA					
Allekirjoitus	Vakuutan tässä vahinkoilmoituksessa antamani tiedot oikeiksi. Mikäli Pohjola suorittaa vakuutuksen perusteella vahingosta korvauksen, sitoudun vahingon aiheuttajana suorittamaan vakuutuksen omavastuun.					
	Päiväys- ja vahingon aiheuttajan /vakuutetun allekirjoitus ja nimen selvitys		Golf-seuran edustajan allekirjoitus ja nimenselvitys			
		Yhteystiedot				
Yhtiön merkintöjä						

KÄÄNTÖPUOLELLA VASTUUVAHINKOILMOITUS		Vahinkotunnus (jos tiedossa)	
Vahinkoilmoituksen huolellinen täyttö nopeuttaa käsittelyä			
Henkilötiedot	Vakuutetun nimi (sukunimi ensin)		Henkilötunnus
	Osoite	Postinumero	Postitoimipaikka
	Vakuutetun sähköpostiosoite		Puhelin (klo 8 - 16, myös suunta)
Korvauksen saajan pankki-yhteys	Pankki ja täydellinen tilinumero	Kenen tili, jos ei vakuutetun? (Mainitse myös osoite)	
Seuran tiedot	Seuran nimi	Seuran yhteyshenkilö ja sähköpostiosoite	
	Seuran osoite	Puhelin (klo 8 - 16, myös suunta)	
Tapahtumätiedot	Päivämäärä ja kellonaika	Paikkakunta	
	Lääkärin hoidon alkamispäivämäärä	Hoitava lääkäri, sairaala tai hoitolaite	
	<input type="checkbox"/> Tapaturma sattui ottelussa / kilpailussa / harjoitusottelussa <input type="checkbox"/> valmentajan valvomassa <input type="checkbox"/> matkalla otteluun, harjoituksiin tai takaisin	Missä urheilulajissa tapaturma sattui?	
	<input type="checkbox"/> muualla, missä?		
	Mikä ruumiinosaa vammautui?	Onko sama ruumiinosaa vammautunut aikaisemmin? <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä, milloin?	
Tapahtumakuvaus	Yksityiskohtainen selvitys siitä, miten vamma aiheutui		
	<input type="checkbox"/> Jatkuu erillisellä liitteellä		
Muu vakuutus	Vahingoittunut on tapaturmavakuutettu myös toisessa yhtiössä (esim. liikenne-, työ-, sotilas- tai muun tapaturman varalta)? <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä, yhtiön nimi		
Liitteet	Kopio Golf-liiton jäsenkortista on liitettävä myös mukaan.		
Ks. toimintaohjeet vahinkotilanteessa	Lääkärinlausuntoja, kpl	Alkuperäisiä tositteita, kpl	Kuolintapauksessa lisäksi virkatodistuksia, kpl
			<input type="checkbox"/> kuolintodistus (sisältää kuolinsyyntä)
	Muita asiakirjoja, mitä?		
	Toimitetaan myöhemmin, mitä?		
Valtakirja ja allekirjoitus	Sallin niiden, joilla on korvausasian käsittelemisen kannalta tarpeellisia tietoja minusta ja terveydentilastani, antavan näitä tietoja Pohjolalle. Sallin myös tietojen antamisen toiselle vakuutusyhtiölle vahinkotapahtumaa koskevan korvausasian käsittelyä varten. Paikka, aika ja vakuutetun tai hänen edustajansa allekirjoitus		

Toimintaohjeet vahinkotilanteessa ja korvauskäsittelyssä tarvittavat asiakirjat:
Vamman hoitokulut

Vamman hoitokulut tulee ensin itse maksaa ja hakea niistä sairausvakuutuslain mukaiset korvaukset Kelasta. Korvaus Kelasta on haettava 6 kuukauden kuluessa siitä, kun kulu on maksettu.

Ottakaa alkuperäisistä kulutusiteista kopiot ennen kuin lähetätte ne Kelaan.

Saatuanne korvauksen Kelasta, täyttäkää urheiluvahinkoilmoitus ja liittääkää Kelan alkuperäinen korvauslaskelma vahinkoilmoitukseen. Kelan alkuperäisen korvauslaskelman lisäksi tulee vahinkoilmoitukseen liittää kopiot maksetuista kulutusiteista, lääkeresepit tai niiden kopiot sekä alkuperäiset apteekkikuitit.

Liittääkää vahinkoilmoitukseen lääkärintodistus. Mikäli vamma vaatii leikkaus- tai muita isoja toimenpiteitä on yhtiöön toimitettava

E-lääkärinlausunto kustannusarvioineen. Hammasvammoista on toimitettava hammaslääkärinlausunto, jossa on myös kustannusarvio myöhemmin mahdollisesti tehtävästä hoidosta.

Lääketeieteellinen haitta

Pysyvän lääketieteellisen haitan käsittelyä varten on yhtiöön toimitettava E-lääkärinlausunto, jossa on vamman tilakuvaus.

Kuolinkorvaus

Kuolinkorvauksen maksamiseksi on yhtiöön toimitettava virkatodistus ja lopullinen kuolintodistus vakuutetusta. Tämän lisäksi on myös vakuutus sopimuksessa olevista edunsaajista toimitettava virkatodistukset sekä heidän osoite- ja pankkitilitiedot. Mikäli korvaus halutaan maksettavaksi vain yhdelle edunsaajista, tulee muilta edunsaajilta toimittaa valtakirjat.

Osoite	Puhelin	Faksi	Internet
Pohjola Yksityistapaturmakorvaukset Lapinmäentie 1 00013 Pohjola	010 559 11	010 559 3421	www.pohjola.fi