

Käytetään Suomen Liikunta ja Urheilu ry:n (SLU) vapaaehtoistyön tapaturmavakuutuksen piiriin kuuluvissa tapaturmissa.

Vakuutustunnus

**206-71000**

Henkilötunnus

<b>Henkilötiedot</b>	Nimi (sukunimi ensin)		Vakuutustunnus
	Entinen sukunimi		Puhelin (työ / koti / matka)
	Lähiosoite	Postinumero	Postitoimipaikka
	Sähköpostiosoite		
<b>Pankkiyhteys</b>	Pankki ja täydellinen tilinumero		Kenen tili, jos ei vakuutetun? (Mainitse myös osoite)
<b>Urheiluseuran tai -liiton tiedot</b>	Seuran tai -liiton nimi		Yhteyshenkilön nimi
	Lähiosoite	Postinumero	Postitoimipaikka
	Yhteyshenkilön sähköpostiosoite		Puhelin (työ / koti / matka)
<b>Tapahtumätiedot</b>	Päivämäärä ja kellonaika		Paikkakunta
	Tapahtuma sattui <input type="checkbox"/> vapaaehtoistyössä <input type="checkbox"/> vapaaehtoistyömatkalla <input type="checkbox"/> liikennevahingossa <input type="checkbox"/> muualla, missä?		
	Missä vapaaehtoistyössä tapaturma sattui tai mihin vapaaehtoistyöhän liittyvällä matkalla tapaturma sattui?		
	Mikä ruumiinosaa vammautui?		Onko sama ruumiinosaa vammautunut aikaisemmin? <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä, milloin?
<b>Tapahtumakuvaus</b>	Yksityiskohtainen selvitys siitä, miten vamma aiheutui		
Jatkuu kääntöpuolella			

Täyttäkää alla oleva SV-korvaushakemus, niin yhtiö voi maksaa Teille myös sairausvakuutuslain mukaisen osuuden vamman hoitokuluista. Korvausta on haettava Kelasta kuuden kuukauden kuluessa kulun maksupäivästä.

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

Vahinkotunnus (yhtiö täyttää)

**KORVAUSHAKEMUS JA VALTAKIRJA  
kansaneläkelaitokselle / työpaikkakassalle  
sairaanhoitokustannuksista**

<b>Henkilötiedot</b>	Vakuutetun nimi		Henkilötunnus
	Lähiosoite	Postinumero	Postitoimipaikka
<b>Allekirjoitus</b>	Vakuutan, että kustannusten aiheena ei ollut liikennevahinko, työtapaturma eikä ammattitauti enkä ole saanut korvausta muualta. Haluan, että korvaus maksetaan Pohjolan (Lapinmäentie 1, 00013 Pohjola) pankkitilille NORDEA Aleksanterinkatu 157130-19.		
	Paikka, aika ja vakuutetun tai hänen holhoojansa allekirjoitus		

<b>Muut tapahtumätiedot</b>	Onko poliisitutkinta pidetty? Jos on pidetty, pyydämme toimittamaan poliisitutkintapöytäkirjan <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä				
	Oliko vahingoittunut alkoholin tai huumeiden vaikutuksen alainen?				Nautittu määrä?
	<input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä				
Silminnäkijöiden nimet ja osoitteet					
<b>Hoitotiedot</b>	Lääkärin hoidon alkamispäivämäärä		Lääkärin, sairaalan tai hoitolaitoksen nimi		
	Keitä lääkäreitä olette myöhemmin käyttäneet? Missä sairaalassa tai hoitolaitoksessa?				
<b>Muu vakuutus-turva</b>	Oletteko hakenut / saanut korvausta tapaturmavakuutuslain perusteella?				Vakuutusyhtiön nimi
	<input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä				
	Oletteko hakenut / saanut korvausta liikennevakuutuslain perusteella?		Ajoneuvon rek.nro	Vakuutusyhtiön nimi	
	<input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä				
Muut tapaturmavakuutukset, vakuutustunnus ja vakuutusyhtiö					
<b>Lisätietoja</b>					
<b>Tapaturma-ilmoituksen liitteet</b>	Lääkärinlausuntoja, kpl	Alkuperäisiä tositteita, kpl	Kuolintapauksessa lisäksi <input type="checkbox"/> kuolintodistus (sisältää kuolinsyyn)	virkatodistuksia, kpl	valtakirjoja, kpl
	Muita asiakirjoja, mitä?				
	Toimitetaan myöhemmin, mitä?				
<b>Vakuutetun allekirjoitus</b>	Sallin niiden, joilla on korvausasian käsittelyn kannalta tarpeellisia tietoja minusta ja terveydentilastani, antavan näitä tietoja Pohjolalle. Samalla sallin tietojen antamisen toiselle vakuutusyhtiölle vahinkotapahtumaa koskevan korvausasian käsittelyä varten.				
Paikka, aika ja vakuutetun tai hänen holhoojansa allekirjoitus					
<b>Urheiluseuran tai -liiton vahvistus</b>	Urheiluseuran tai -liiton vahvistus siitä, että tapaturma on sattunut urheiluseuran tai -liiton järjestämässä vapaaehtoistyössä tai siihen välittömästi liittyvällä matkalla kotoa / kotiin.				
Paikka, aika ja allekirjoitus					

.....

**NÄIN HAETAAN KORVAUSTA SUOMEN LIIKUNTA JA URHEILU RY:N (SLU:N)  
VAPAAEHTOISTYÖN TAPATURMAVAKUUTUKSESTA NRO 206-71000**

Täytä huolellisesti SLU:n tapaturmailmoituslomake, johon tarvitaan aina vakuutetun allekirjoituksen lisäksi **urheiluseuran tai liiton vahvistus** siitä, että vahingoittunut kuuluu vakuutukseen ja että vahinko on sattunut vakuutuksen piiriin kuuluvassa vapaaehtoistyössä tai siihen liittyvillä välittömällä matkoilla. (Liikennevakuutus- tai tapaturmavakuutuslain piiriin kuuluvia vahinkoja ei korvata tästä vakuutuksesta).

Toimita Pohjolaan korvauskäsittelyä varten tapaturmailoituksen lisäksi

- Vamman hoitokuluista alkuperäiset maksetut tositteet ja niihin kuuluvat liitteet esim. tutkimus- ja hoitomääräykset. Hoitokuluissa on 50 euron omavastuu tapaturmaa kohti. (Vakuutuksesta ei korvata fyysikaalisen hoidon kuluja).
- Lääkärintlausunto tai muu selvitys, josta ilmenee diagnoosi/vamman laatu.
- Hammasvammoista hammaslääkärin lausunto, jossa on kustannusarvio mahdollisesti myöhemmin tehtävästä hammashoidosta.
- Jos tiedossa on leikkaus- yms. toimenpide tai vammasta mahdollisesti jää pysyvä haitta, toimita aina E-lääkärintlausunto vamman tilakuvauksin.

Kuolintapauksissa tulee tapaturmailoituksen lisäksi toimittaa:

- Lopullinen kuolintodistus, josta selviää kuolinsyy
- Virkatodistukset vakuutetusta ja edunsaajista, jotka ovat omaiset, ellei toisin ole ennen tapaturmaa kirjallisesti sovittu.
- Tarvittaessa valtakirjat muilta edunsaajilta, jos korvaus halutaan maksettavaksi vain yhdelle edunsaajista

Poliisitutkintapöytäkirja (esitutkinta) tulee aina toimittaa yhtiölle, jos sellainen on pidetty.

**Pohjola  
Yksityistapaturmakorvaukset  
Lapinmäentie 1  
00013 POHJOLA**