



Korvausvaatimus

Liukastumisvahinko

VAHINKOA KÄRSINEEN HENKILÖTIEDOT

Etunimi Sukunimi Henkilötunnus

Osoite Postinumero ja -toimipaikka

Sähköpostiosoite Puhelinnumero

suostun, että päätös toimitetaan tähän sähköpostiosoitteeseen

Pankkiyhteys (IBAN)

Onko korvausta haettu/saatu muualta? Ei Kyllä, mistä:

TIEDOT VAHINKOPAIKASTA

Vahinkopäivä Kellonaika

Vahinkopaikan osoite

Vahinkopaikka
jalkakäytävä suojatie ajorata muu, mikä:

Vahinkopaikan kunto

KERTOMUS TAPAHTUNEESTA

VAATIMUKSET, Henkilövahinko, euromääräinen erittely (alkuperäiset kuitit ja lääkärinlausunto liitteenä)

VAATIMUKSET, Esinevahinko, euromääräinen erittely

TODISTAJA

Etunimi Sukunimi Puhelin työaikana

Osoite Postinumero ja -toimipaikka

TIETOJEN ANTAJAN VAKUUTUS, PÄIVÄYS JA ALLEKIRJOITUS

Vakuutan, että antamani tiedot ovat oikeita.

Päiväys Allekirjoitus Nimenselvennys

LIITTEET

Alkuperäiset kuitit	Karttapiirustus vahinkopaikasta
Valokuvat vahinkopaikasta	Valokuvat vahingoittuneesta omaisuudesta
Lääkärinlausunto	Esitutkinta pöytäkirja
Muu liite, mikä:	

LOMAKKEEN PALAUTUS

Sähköposti: kirjaamo@vantaa.fi

Postiosoite: Vantaan kaupunki, Kirjaamo, PL 1100, 01030 Vantaan kaupunki

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

Puhelinnumero: 09-8392 2184

Faksi: 09 83924163