



## VAHINGONKORVAUSHAKEMUS

Hakemuksen toimitusosoite

Imatra kaupunki  
Kaupunkikehitys ja tekniset palvelut  
Virastokatu 2 55100 Imatra

1. Korvauksen hakija	Nimi		Syntymäaika tai auton rekisterinumero	Pankkiyhteys	
	Osoite		Puhelinnumero		
	Postinumero ja toimipaikka		Sähköpostiosoite		
2. Vahinkotapahtuma (jos hakemukseen on liitetty poliisitutkintapöytäkirja, erillistä selvitystä ei tarvita)	Päivämäärä	Kellonaika	Paikka (piirros/kartta liitteenä)		
	<input type="checkbox"/> Suojatie <input type="checkbox"/> Ajoina <input type="checkbox"/> Jalkakäytävä <input type="checkbox"/> Puistokäytävä <input type="checkbox"/> Piha <input type="checkbox"/> Työmaa-alue <input type="checkbox"/> Muu alue, mikä				
	Keli <input type="checkbox"/> Paljas <input type="checkbox"/> Kosteaa <input type="checkbox"/> Luminen <input type="checkbox"/> Sohjoinen <input type="checkbox"/> Jäinen <input type="checkbox"/> Kuiva <input type="checkbox"/> Märkä			Tien pinta <input type="checkbox"/> Hiekoitettu <input type="checkbox"/> Huonokuntoinen	
	Sää <input type="checkbox"/> Poutainen <input type="checkbox"/> Sumuinen <input type="checkbox"/> Vesisade <input type="checkbox"/> Lumisade			Valoisuus <input type="checkbox"/> Päivänvalo <input type="checkbox"/> Hämärä <input type="checkbox"/> Pimeä	
	Oliko vahingoittunut henkilö alkoholin vaikutuksen alaisena? <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei				
	Liukastumisvahingoissa selostus hakijan jalkineista vahingon tapahtuessa, kuva liitteeksi Ajoneuvovahingoissa renkaiden kunto vahingon tapahtuessa, kuva liitteeksi				
	Lyhyt selostus vahingon syystä ja tapahtuman kulusta:				<input type="checkbox"/> poliisitutkinta suoritettu



3. Silminnäkijät, lausunto liitteenä	Nimi		Puhelinnumero
	Nimi		Puhelinnumero
4. Vahinko/ vaatimukset	Esine- vahinko	Autovaurio Hakemukseen on liitettävä vahinkotarkastajan lausunto tai vastaava Korjauskustannukset, € (alkuperäiset kuitit liitteenä) _____	_____
		Korvaus seisona-ajasta, € (korjaamon todistus liitteenä) _____ Muu kustannus, € (selvitys kohdassa 5.) _____	_____
	Muu esinevahinko Korjauskustannukset, € (alkuperäiset kuitit liitteenä) _____ tai esineen käypä arvo, € _____ hankinta aika _____ hankintahinta _____ Muu kustannus, € (selvitys kohdassa 5.) _____	_____	_____
		Kustannukset € (alkuperäiset kuitit liitteenä) _____ lääkärinlausunto _____ hoitokulut _____ lääkkeet _____ matkat _____ ansionmenetyt, € (työnantajan todistus liitteenä) _____ kipu ja särky sekä muu tilapäinen haitta, € _____ Muu kustannus € (selvitys kohdassa 5.) _____	_____
Korvausvaatimus yhteensä € _____		<input type="checkbox"/> Korvausvaatimus yksilöidään myöhemmin	
5. Lisätiedot			
Onko korvausta haettu muualta? <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> kyllä, mistä?			
Paikka ja päivämäärä		Hakijan allekirjoitus	
		Nimen selvennys	

KSVK15318V1