



- Matkatavaravakuutus  
 Matkavastuuvakuutus

		Vahinkotunnus <b>EK</b>
<b>Vakuutettu</b>	Nimi	Henkilötunnus
	Lähiosoite	Postinumero Postitoimipaikka
	Sähköpostiosoite	Puhelin (miel. matkapuhelin)
<b>Vakuutuksen-ottaja</b>	Nimi	Henkilö-/Y-tunnus
	Lähiosoite	Postinumero Postitoimipaikka
	Sähköpostiosoite	Puhelin (miel. matkapuhelin)
	Vakuutustunnus	
<b>Pankkiyhteys</b>	Korvauksensaaja(nimi)	Korvauksen saajalla on arvonlisäveron vähennysoikeus <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei
	IBAN-pankitilinumero	Pankin BIC-koodi
<b>Selvitys matkasta</b>	Matka alkoi, päivämäärä	Matka päättyi, päivämäärä
	Matkan luonne <input type="checkbox"/> Loma <input type="checkbox"/> Työ <input type="checkbox"/> Opiskelu <input type="checkbox"/> Muu, mikä?	Majoitusmuoto <input type="checkbox"/> Hotelli / kylpylä / laiva / retkeilymaja / leirintäalue <input type="checkbox"/> Vierailu sukulaisten / ystävien luona <input type="checkbox"/> Oleskelu omalla vapaa-ajan asunnolla / omassa osakkeessa <input type="checkbox"/> Muu, mikä?
<b>Vahinko</b>	<input type="checkbox"/> Varkaus/ryöstö	<input type="checkbox"/> Katoaminen/unohtaminen <input type="checkbox"/> Välttämättömyystarvikkeet
	<input type="checkbox"/> Vahingoittuminen/tuhoutuminen	<input type="checkbox"/> Vastuuvahinko (täytä myös viimeinen sivu)
	<input type="checkbox"/> Muu, mikä?	
<b>Vahinkotiedot</b>	Vahingon sattumisaika, päivämäärä	Paikka ( maa ja paikkakunta)
		klo
	Vahingon toteumisaika, päivämäärä	Paikka ( maa ja paikkakunta)
		klo
	Kenelle vahingosta on ilmoitettu?	
	<input type="checkbox"/> Poliisi	<input type="checkbox"/> Matkanjohtaja
	<input type="checkbox"/> Opas	<input type="checkbox"/> Liikenneyritys
	<input type="checkbox"/> Hotelli	<input type="checkbox"/> Muu, kuka?
	Oliko alkoholilla tai muilla huumaavilla aineilla vaikutusta vahingon sattumiseen?	<input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä, miten?
	Missä esineitä säilytettiin vahingon sattuessa?	
Oliko säilytystä / -paikka lukittu?	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei, miksi?	
Tarkka selostus tapahtumien kulusta		
	<input type="checkbox"/> Jatkuu erillisellä liitteellä	
<b>Vahingon tarkastus</b>	Onko vahinko tarkastettu? <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	Tarkastajan nimi ja yhteystiedot



**Vain vastuuvahinkotapauksissa tarvittavat lisätiedot**

<b>Vahingon aiheuttaja</b>	Nimi		Henkilötunnus
	Puhelin		Ammatti
	Lähiosoite	Postinumero	Postitoimipaikka
	Vahingon aiheuttaja on <input type="checkbox"/> vakuutusnottaja itse <input type="checkbox"/> vakuutusnottajan taloudessa asuva henkilö <input type="checkbox"/> vakuutusnottajan avio- tai avopuoliso <input type="checkbox"/> vakuutusnottajan perheenjäsen <input type="checkbox"/> muu, kuka?		
	Vahinko aiheutettiin <input type="checkbox"/> omassa <input type="checkbox"/> toisen <input type="checkbox"/> vapaa-aikana <input type="checkbox"/> työssä <input type="checkbox"/> työssä		Työnantajan nimi
	Jos vahingon aiheuttaja on lapsi, kenen valvonnassa lapsi oli vahingon sattuessa?		Lapsen ikä
	Jos vahingon aiheuttaja on eläin, kenen valvonnassa eläin oli vahingon sattuessa?		
<b>Vahingon kärsinyt</b>	Nimi		Henkilötunnus
	Puhelin		Ammatti
	Lähiosoite	Postinumero	Postitoimipaikka
	Asuuko vahingonkärsinyt vakuutusnottajan taloudessa? <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei		
	Onko vahingonkärsinyt vakuutusnottajan palveluksessa? <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei		
	Vahingon kärsinyt oli vahingon sattuessa <input type="checkbox"/> omassa työssä <input type="checkbox"/> toisen työssä tai työmatkalla		
	Työnantajan nimi		
<b>Korvaus- velvollisuus</b>	Katsooko vakuutusnottaja tai muu vakuutettu olevansa korvausvelvollinen vahingosta? <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei		
	Perustelu		<input type="checkbox"/> Jätetään Eurooppalaisen ratkaistavaksi
	Mikäli Eurooppalainen katsoo vakuutusnottajan korvausvelvolliseksi, saako korvauksen maksaa vakuutuksen perusteella? <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei		
<b>Allekirjoitus</b>	Vakuutan tässä vahinkoilmoituksessa antamani tiedot oikeiksi. Paikka, aika ja allekirjoitus		
	Vakuutusyhtiöillä on yhteinen vahinkovakuutuksia koskeva tietojärjestelmä, josta voidaan korvauskäsittelyn yhteydessä tarkistaa yhtiöille ilmoitettuja vahinkojanne. (Tietosuojalautakunnan päätös Nro 1/5.3.2001)		

## TOIMINTAOHJEET

Tällä lomakkeella voit ilmoittaa matkatavaravahingosta ja matkavastuuvahingosta eli kolmannelle osapuolelle matkalla aiheutetusta vahingosta. Huomaa, että nopeimmin asiasi hoidat puhelimitse 0303 0303 (+358 303 0303 ulkomailta) tai internetin kautta [www.eurooppalainen.fi](http://www.eurooppalainen.fi).

Matkustajavahingosta täytä matkustajavahinkoilmoitus.

Matkavahingossa tarvittavia liitteitä ovat

- matkaliput tai muu selvitys matkasta
- oppaan, matkanjohtajan tai kuljetusyhtiön todistus vahingosta
- todistajanlausunto
- rikosilmoitus
- alkuperäiset tositteet hankituista välttämättömyystarvikkeista

### Toimita vahinkoilmoitus liitteineen osoitteeseen

Pohjola / Yksityisvahinko  
PL 110  
00013 POHJOLA

### Kun vahinko sattuu ulkomailla

Matkavakuutuksiin sisältyy, vakuutusturvan lisäksi, Eurooppalaisen ainutlaatuisen ulkomaanpalveluverkoston käyttöoikeus.

Eurooppalaisen vakuutetuilla on käytössään koko maailman kattava palveluverkosto, johon sisältyvät

- Euro-Center -vahinkotoimistot
- hälytyspuhelin, joka päivystää 24 tuntia vuorokaudessa
- Eurooppalaisen sisaryhtiöt Euroopassa
- suoralaskuttavat lääkärit ja sairaalat
- SAS:n toimistot

### Miten palveluverkosto auttaa?

- Eurooppalaisen Euro-Centerit ja sisaryhtiöt neuvovat ja auttavat vakuutettuja sekä maksavat korvauksia vahingon satuttua
- Eurooppalaisen hätäpuhelimet päivystävät jatkuvasti ja puheluihin vastaavat omat asiantuntijamme
- Suoralaskuttavat lääkärit ja sairaalat ympäri maailmaa laskuttavat vakuutettujen hoidosta suoraan Eurooppalaista
- SAS:n toimistot ympäri maailmaa maksavat korvauksia matkavakuutetuillemme



Member of the  
International Association  
of European Travel Insurers