A-VAKUUTUS

PALKKASELVITYS

Ohjesivu

Vammautuneen tiedot	Nimi (sukunimi ensin)		Henkilötunnus
	Lähiosoite	Postinumero	Postitoimipaikka
	Pankkiyhteys (rahalaitos ja täydellinen pankkitilin numero)	Ammatti	
Ennakon-pidätystiedot	Ennakonpidätyksen perusprosentti / Lisäprosentti	Rajatulo e	Verotuskunta
Vahinkotiedot	Ajoneuvon rekisterinumero / vahinkotunnus	Vahinkopäivä	
Työnantajan tiedot	Nimi		Puhelinnumero
	Lähiosoite	Postinumero	Postitoimipaikka
	Pankkiyhteys (rahalaitos ja täydellinen pankkitilin numero)		

Työntekijänne on esittänyt yhtiöllemme liikennevakuutuslakiin perustuvan korvausvaatimuksen, jonka käsittelyä varten pyydämme Teitä antamaan tällä lomakkeella seuraavat tiedot

Palkkaus	☐ Tuntipalkka	e/h	☐ Tuntipalkka	Keskituntiansio e/h
	☐ Kuukausi-palkka	e/kk	☐ Muu	
Työsuhde	☐ Jatkuva ☐ Tilapäinen		Työsuhteen alkamispäivämäärä	Tilapäisen työsuhteen sovittu kesto
Kokonais-ansiot			Vahinkovuotena	Vahinkovuotta edeltävänä vuotena
	Aika, jolta palkka on maksettu			
	Rahapalkka ilman lomarahaa			
	Luontoisedut (mitkä?)			
	Lomaraha			
	Muu palkka tai palkkio (mikä?)			
	Kokonaisansiot			
Sairausajan palkka	Maksettu täysimääräisenä ajalta	e	Maksettu osapalkkaa ajalta	e
	Sairausajan palkkaa ☐ ei makseta ☐ ei makseta lisää ☐ maksetaan lisää (mihin saakka?)			
Muut tiedot	Vahinko sattui ☐ työssä/työmatkalla ☐ vapaa-aikana ☐ vuosilomalla ☐ sairauslomalla			
	Tapaturmavakuutusyhtiön nimi			
	Onko vahingon johdosta haettu tai saatu korvausta tapaturmavakuutuksesta? ☐ Ei ☐ Kyllä, yhtiö?			
Työhönpaluu	Työhönpaluun vahingon jälkeen ☐ uuteen työhön ☐ eronnut palveluksesta			
Huomautukset	Esim. selvitys palkattomista poissaoloista, ikälisistä ja yllämainittuihin palkkajaksoihin sisältyvistä palkankorotuksista			
Päiväys ja allekirjoitus	Paikka ja aika		Työnantajan allekirjoitus	

Osoite

A-Vakuutus Oy
Hiomotie 5, 00380 HELSINKI

Tyhjennä

Korvaukset nopeimmin puh. 03 04 05 06 ja www.a-vakuutus.fi.

A-Vakuutus Oy, Y-tunnus 1715947-2
Osoite: Lapinmäentie 1, 00350 Helsinki, kotipaikka: Helsinki
113028e

Toimintaohjeet

Täytä palkkaselvityslomake, jos työntekijä on ollut vapaa-aikana liikennevahingossa. Työssä tai työmatkalla sattuneesta vahingosta haetaan ensisijaisesti korvaus työnantajan lakisääteisestä tapaturmavakuutuksesta.

Toimita palkkaselvitys liitteineen osoitteeseen:

A-Vakuutus Oy
PL 551
00013 POHJOLA

Paluu alkuun