EUROOPPALAINEN

KORVAUSHAKEMUS
Matkustajavakuutus

Ohjesivu

Vakuutustunnus	
Vahinkotunnus (yhtiö täyttää)	EU

Vakuutettu	Nimi		Henkilötunnus
	Osoite	Postinumero	Postitoimipaikka
	Sähköpostiosoite		Puhelin (miel. matkapuhelin)
	Ammatti		
Vakuutuksen-ottaja	Nimi		Henkilö-/Y-tunnus
	Osoite	Postinumero	Postitoimipaikka
	Sähköpostiosoite		Puhelin (miel. matkapuhelin)
Pankkiyhteys	Korvauksensaaja	Pankki/tilinumero	Ilmoitettava aina

Selvitys matkasta	Matka alkoi, päivämäärä	Matka päättyi, päivämäärä	Tosite matkasta liitteeksi
	Matkan luonne ☐ Loma ☐ Työ ☐ Opiskelu ☐ Muu, mikä?	Majoitusmuoto ☐ Hotelli / kylpylä / laiva / retkeilymaja / leirintäalue ☐ Vierailu sukulaisten / ystävien luona ☐ Oleskelu omalla vapaa-ajan asunnolla / omassa osakkeessa ☐ Muu, mikä?	

Sairaustiedot	Sairaus alkoi, päivämäärä	Missä sairaus alkoi (maa, paikkakunta)?
	Milloin turvauduitte lääkärin apuun? Lääkärin nimi	
	Missä ja milloin teitä hoidettiin (terveysasema, sairaala, sairaalassaoloaika)?	
	Selostus sairaudesta / sairauden nimi	
	Oletteko aikaisemmin sairastanut tällaista tautia tai siihen liittyviä oireita? ☐ Ei ☐ Kyllä	
	Milloin ja minkälaisia?	
	Aiheuttaako sairautenne jatkohoitoa kotimaassa? ☐ Ei ☐ Kyllä	

Tapaturma-tiedot	Tapaturma-aika, päivämäärä klo	Tapaturmapaikka (maa ja paikkakunta)	
	Kuinka tapaturma sattui?		
	Vamman laatu	Aiheuttaako tapaturmanne jatkohoitoa kotimaassa? ☐ Ei ☐ Kyllä	
	Onko sama ruumiinosa vammautunut aikaisemmin? ☐ Ei ☐ Kyllä	Milloin?	
	Milloin turvauduitte lääkärin apuun? Lääkärin nimi		
	Missä ja milloin teitä hoidettiin (terveysasema, sairaala, sairaalassaoloaika)?		
	Silminnäkijöiden nimet ja osoitteet		
	Tapaturman aiheuttanut henkilö, nimi ja osoite		
	Onko poliisitutkinta pidetty? ☐ Ei ☐ Kyllä	Huumeiden tai alkoholin vaikutus? ☐ Ei ☐ Kyllä	

Korvaukset nopeimmin puh. 03 04 05 06 ja www.eurooppalainen.fi.

A-Vakuutus Oy, Y-tunnus 1715947-2
Osoite: Lapinmäentie 1, 00350 Helsinki, kotipaikka: Helsinki
Vakuutusosakeyhtiö Eurooppalainen, Y-tunnu 0196741-6
Osoite: Lapinmäentie 1, 00013 Pohjola, kotipaikka: Helsinki
107246e

Sairaanhoito-kulut	Alkuperäiset tositteet liitteeksi	Määrä	Valuutta	Liite
	Lääkärinpalkkiot			
	Tutkimukset ja hoito			
	Lääkkeet			
	Matkakulut			
	Muut kulut			
	Avoimet laskut			
	Matkatoimiston / oppaan (muun, kenen?) maksamat ennakkokorvaukset	Määrä ja valuutta		

Matkan kes-keytyminen	Matka alkoi, päivämäärä	Milloin teidän oli tarkoitus palata, päivämäärä?	Milloin palasitte, päivämäärä?
	Matkan keskeytymisen syy (todistus liitteeksi)		

	Alkuperäiset tositteet liitteeksi	Määrä	Valuutta	Liite
	Ylimääräiset matkakulut			
	Ylimääräiset majoituskulut			
	Muut kulut			

Myöhästymi-nen / odotta-minen	Selvitys (liikenneyrityksen todistus liitteeksi)
	☐ Jatkuu erillisellä liitteellä

Matkan peruun-tuminen	Milloin matkanne piti alkaa, päivämäärä?	Milloin peruutitte matkanne, päivämäärä?
	Peruutuksen syy (todistus liitteeksi)	Todistus liitteeksi
	Peruutuskulut (matkanjärjestäjän todistus liitteeksi)	Matkanjärjestäjän todistus liitteeksi

Muita tietoja	Oletteko vakuutettu myös toisessa yhtiössä tämän vahingon varalta? ☐ Ei ☐ Kyllä	Yhtiö

Valtuutus	Korvausasian käsittelemisen kannalta tarpeellisia tietoja vakuutetusta ja hänen terveydentilastaan saa antaa Vakuutusosakeyhtiö Eurooppalaiselle. Tietoja saa antaa myös vakuutusyhtiöiden yhteiselle vahinkorekisterille ja toiselle vakuutusyhtiölle vahinkotapahtumaa koskevan korvausasian käsittelyä varten.

Valtakirja SV-korvauksen hakemiseksi KELAlta	Vakuutetun nimi	Henkilötunnus
	Onko sairaanhoitokustannusten aiheena ollut liikennevahinko, työtapaturma tai ammattitauti? ☐ Ei ☐ Kyllä Haluan, että sairausvakuutuslain mukainen korvaus maksetaan Vakuutusosakeyhtiö Eurooppalaiselle.	
Allekirjoitus	Päiväys	Vakuutetun tai hänen holhoojansa allekirjoitus

Kelan hyväksymä lomake 907 SV

Tyhjennä

Korvaukset nopeimmin puh. 03 04 05 06 ja www.eurooppalainen.fi.

EUROOPPALAINEN

Näin haet korvausta

Täytä lomakkeesta henkilö-, matka-, tilitietojen ja allekirjoituksen lisäksi ne kohdat, joista haet korvausta.

Vahinkoasiasi käsittelyä nopeuttaa, mikäli liität oheen vakuutuskirjasi alkuperäisenä tai kopiona. Kun kyseessä on liiton tai järjestön jäsentensä hyväksi ottama vakuutus, liitä oheen jäljennös jäsenkortistasi.

Huomaa, että nopeimmin asiasi hoidat puhelimitse puh. 03 04 05 06 tai internetin kautta www.eurooppalainen.fi.

Toimita seuraavat asiakirjat Eurooppalaiselle korvaushakemuksen liitteenä.

Tapaturma tai äkillinen sairaus

- tosite matkasta
- alkuperäiset tositteet hoitokuluista

Matkan keskeytyminen tai sen muuttuminen

- lääkärinlausunto
- virkatodistus perhesuhteista, jos matka keskeytyy tai muuttuu lähiomaisen äkillisesti vammautuessa, sairastuessa tai kuollessa
- alkuperäisen matkasuunnitelman mukaiset matkaliput
- ylimääräiset matkaliput (matkustajan kappale)
- alkuperäiset tositteet välttämättömistä ylimääräisistä majoituskuluista
- uuden menomatkan korvaamista varten tarvitaan todistus opiskelun tai työsuhteen jatkumisesta sekä alkuperäinen menolippu

Matkan peruuntuminen

- lääkärintodistus
- virkatodistus perhesuhteista, jos matka peruuntuu lähiomaisen vammautumisen, sairastumisen tai kuoleman vuoksi
- alkuperäiset matkaliput tai matkanjärjestäjän todistus matkan hinnasta
- matkanjärjestäjän hyvitystodistus

Myöhästyminen

- liikenneyrityksen todistus myöhästymisestä tai poliisiviranomaisen todistus liikenneonnettomuudesta
- alkuperäiset matkaliput tai matkanjärjestäjän todistus matkan hinnasta
- matkanjärjestäjän hyvitystodistus

Odottaminen

- liikenneyrityksen todistus myöhästymisestä

Vainajan kotiinkuljetus

- kuolintodistus
- tositteet kotiinkuljetus -tai hautauskustannuksista

Kuolintapauskorvaus

- poliisitutkintapöytäkirja
- ruumiinavauspöytäkirja
- sukuselvitys
- edunsaajien yhteystiedot

Toimita korvaushakemus liitteineen osoitteeseen:

A-Vakuutus / Matkustajavahinko
PL 770
00351 Helsinki

Paluu alkuun

Puhelin		Sähköposti	Internet
03 04 05 06	Ulkomailta +358 3 04 05 06	eurooppalainen.matkustajavahingot@pohjola.fi	www.eurooppalainen.fi