

Vahinkoilmoitus - Tuoteturva

TÄYTTÖOHJEET

- Täytä kohdat 1 ja 2 kaikissa korvausvaatimuksissa.
- Varkausvahinkoja** koskeviin korvausvaatimuksiin tulee liittää seuraavat asiakirjat: jäljennös rikosilmoituksesta, jossa mainitaan päivämäärä, kellonaika sekä muut asiaan vaikuttavat seikat
- Onnettomuudesta** aiheutuneita vahinkoja koskeviin korvausvaatimuksiin tulee liittää seuraavat asiakirjat:
 - Vaatteet:**
Valokuva todisteeksi vahingosta
 - Elektroniset laitteet ja huonekalut, joiden myyntihinta on alle 750 euroa:**
Valokuva todisteeksi vahingosta
 - Elektroniset laitteet ja huonekalut, joiden myyntihinta on alle 1250 euroa:**
Korjauskustannusarvio tai vakiintuneessa asemassa olevan jälleenmyyjän antama todistus (alkuperäisenä), ettei esinettä voi korjata

Täytä seuraavat kohdat huolellisesti ja liitä mukaan kaikki korvausvaatimustasi koskeva tarpeellinen todistusaineisto, ettei korvausvaatimuksesi käsittely viivästyisi. Muista lisätä sivun alalaitaan allekirjoituksesi ja päivämäärä.

KOHTA 1: YHTEYSTIEDOT					
Sukunimi		Etunimi		Tilinumero	
Osoite			Postinumero		Postitoimipaikka
Henkilötunnus		Puhelinnumero		Sähköpostiosoite	

KOHTA 2: OMAISUUS					
Onko tuote/tuotteet korjattavissa?	☐ Ei ☐ Kyllä (liitä kustannusarvio)	Vahingon päivämäärä:	//	//	
Minkälaista vahinkoa vaatimus koskee? (Merkitse)					
☐ Varkaus ☐ Onnettomuus					
Kerro lyhyesti vahinkotapahtumasta:					
Jos korvausvaatimuksesi koskee varkausvahinkoa, ilmoita seuraavat tiedot:					
Rikosilmoituksen päiväys:		//	//	Rikosilmoituksen numero:	Aseman numero:
Poliisiaseman nimi ja osoite:			Puhelinnumero:		
Kirjoita alla oleville riveille kaikki tilillesi ostamasi tuotteet, joista vaadit korvausta (jatka tarvittaessa erillisellä paperilla).					
Kuvaus tuotteesta	Sarjanumero	Tuotenumero	Ostopäivä	Kuvastohinta	Kuvastonnumero
KORVAUSSUMMA YHTEENSÄ					

VALTUUTUS: Vakuutan, että tässä lomakkeessa antamani tiedot ovat oikeita ja ymmärrän, että väärin tietoihin perustuva korvaus on mitätön. Annan suostumukseni siihen, että te tai valtuuttamanne henkilöt voitte vahvistaa kaikki hakemukseeni liittyvät antamani tiedot ja asiakirjat. Ymmärrän, että tässä ja asiaan liittyvissä lomakkeissa antamani tietoja käytetään korvausvaatimukseni käsittelyssä. Allekirjoittamalla tämän lomakkeen, annan henkilötietolain edellyttämän suostumuksen, että näitä tietoja voidaan käyttää korvausvaatimukseni käsittelyssä ja korvauspäätöstä tehtäessä.

Korvauksen hakijan allekirjoitus	Päivämäärä:
----------------------------------	-------------

Lähetä osoitteeseen:
Resurs Bank AB Suomen sivuliike
PL 3900
00002 Helsinki



Maksuvakuutuksen vahinkoilmoitus

Tärkeää tietoa:

- Kuukausierien maksaminen jatkuu normaalisti Resurs Bank AB:lle myös vahinkokäsittelyn ajan.
- Korvauksen voi saada myös takautuvasti.
- Kaikki liitteet tulee lähettää hakemuksen mukana käsittelyn nopeuttamiseksi. Emme valitettavasti voi antaa ennakkopäätöksiä.

Hakemus lähetetään osoitteeseen:

Resurs Bank AB Suomen sivuliike
PL 3900
00002 Helsinki
Puhelinnumero: 09 6131 5040
Sähköposti: vahingot@resurs.fi

Vahinkoilmoitukseen vaadittavat liitteet vahinkotyyppin mukaisesti:

Työttömyys/lomautus

- Todistus vakituisesta työsuhteesta vakuutuksen ottamishetkellä.
- Todistus irtisanomis-/lomautusilmoituksesta.
- Viimeisimmän työnantajan todistus työsuhteen kestosta.
- Todistukset maksetuista työttömyyspäivärahoista.

Sairausloma

- Todistus vakituisesta työsuhteesta vakuutuksen ottamishetkellä.
- Lääkärintodistus.
- Kelan/työnantajan ilmoitus sairauspäivärahan maksamisesta.

Sairaalahoito

- Asiakirja, joka vahvistaa sairaalassaolon/lääkärin suosituksen päivämäärän.
- Asiakirja, joka vahvistaa, että hakija on vanhuus-, työkyvyttömyys- tai varhaiseläkeläinen.

Henkilötiedot

Henkilötunnus	Etu- ja sukunimi	Puhelinnumero
Osoite	Postinumero	Postitoimipaikka

Täytä, jos olet työttömänä

Ensimmäinen päiväsi työttömänä/lomautettuna

Täytä, jos olet sairauslomalla

Sairausloman kesto (alkamis- ja päättymispäivä)

Täytä, jos olet sairaalahoidossa

Sairalassaoloaika (alkamis- ja päättymispäivä)

Vakuutan, että antamani tiedot ovat oikein

Aika ja paikka	Allekirjoitus
----------------	---------------

Huom! Lähetä hakemus vasta kun sinulla on kaikki liitteet mukana, jotta Solid Försäkringar voi käsitellä hakemuksesi.

Tämä asiakirja koskee Maksuvakuutusta