

Maksuvakuutuksen Ellos Vahinkoilmoitus

Hakemus lähetetään osoitteeseen:

Solid Försäkringsaktiebolag Suomen sivuliike, c/o Resurs Bank,
Box 3900, FI-01530 Vantaa
Puhelinnumero: 09 6131 5040, Sähköposti: vahingot@solidab.se

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.

Vahinkoilmoitukseen vaadittavat liitteet vahinkotyyppin mukaisesti:

Työttömyys

- Todistus vakituisesta työsuhteesta vakuutuksen ottamishetkellä.
- Todistus irtisanomisilmoituksesta.
- 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 olette vanhuus-, työkyvyttömyys- tai varhaiseläkeläinen.

Henkilötiedot

Henkilötunnus	Sähköpostiosoite	
Etu- ja sukunimi	Puhelinnumero	
Katuosoite	Postinumero	Postitoimipaikka

Täytä, jos olet työttömänä

Täytä, jos olet sairauslomalla

Täytä, jos olet ollut sairaalahoidossa

Allekirjoitus

Vakuutan, että antamani tiedot ovat oikein.

Päiväys ja paikka	Allekirjoitus
-------------------	---------------

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

Skadeanmälan Ellos **Betal försäkring**

Fullständigt ifylld skadeanmälan skickas till:

Solid Försäkringsaktiebolag Suomen sivuliike, c/o Resurs Bank,
Box 3900, FI-01530 Vantaa
Telefon: 09 6131 5040, E-post: vahingot@solidab.se

Viktig information:

- Du måste fortsätta delbetala enligt nuvarande betalplan till Resurs Bank tills du fått ett beslut från Solid Försäkring.
- Ersättning kan ges retroaktivt vid beviljad ersättning.
- Alla handlingar ska bifogas innan ärendet skickas in till Solid Försäkring. Ärendet hanteras då snabbare. Något förhandsbeslut kan ej ges.

Detta måste bifogas till din skadeanmälan beroende på typ av skada:

Vid arbetslöshet

- Intyg på fast anställning när försäkringen tecknades.
- Kopia på uppsägning.
- Intyg från senaste arbetsgivare om anställningstid.
- Utbetalningsspecifikationer från din arbetslöshetskassa eller Fpa/Kela.

Vid sjukskrivning

- Intyg på fast anställning när försäkringen tecknades.
- Läkarintyg.
- Utbetalningsspecifikationer från Fpa/Kela.

Vid sjukhusvistelse

- Handling som styrker att du är ålders-, sjuk- eller förtidspensionär.
- Handling som styrker datum för sjukhusvistelse/rekommendation från läkare.

Personuppgifter

Personnummer	E-post	
För- och efternamn	Telefon	
Adress	Postnr	Ort

Fyll i om du är arbetslös

Varseldatum	Första arbetslösa dag
-------------	-----------------------

Fyll i om du är sjukskriven

Sjukskrivningsperiod (fr.o.m.–t.o.m.)

Fyll i om du har varit inlagd på sjukhus

Datum för sjukhusvistelse (fr.o.m.–t.o.m.)
--

Underskrift

Härmed intygas att ovan lämnade uppgifter är riktiga och sanningsenliga.

Datum och ort	Underskrift
---------------	-------------

OBS! Vänta med att skicka in ditt ärende tills du har alla handlingar, annars kan Solid Försäkring inte fatta beslut i ditt ärende.