

Vahinkoilmoituksen huolellinen täyttö nopeuttaa käsittelyä		Vahinkotunnus (jos tiedossa)
Liiton tiedot	Urheiluliiton nimi	Vakuutustunnus
Henkilötiedot	Vakuutetun nimi (sukunimi ensin)	Henkilötunnus
	Osoite	Postinumero
		Postitoimipaikka
	Vakuutetun sähköpostiosoite	Puhelin (klo 8 - 16, myös suunta)
Korvauksen saajan pankki-yhteys	Pankki ja täydellinen tilinumero	Kenen tili, jos ei vakuutetun? (Mainitse myös osoite)
Seuran tiedot	Seuran nimi	Seuran yhteyshenkilö ja sähköpostiosoite
	Seuran osoite	Puhelin (klo 8 - 16, myös suunta)
Tapahtumätiedot	Päivämäärä ja kellonaika	Paikkakunta
	Lääkärin hoidon alkamispäivämäärä	Hoitava lääkäri, sairaala tai hoitolaite
	Tapaturma sattui <input type="checkbox"/> ottelussa / kilpailussa / harjoitusottelussa <input type="checkbox"/> valmentajan valvonnassa <input type="checkbox"/> harjoituksessa <input type="checkbox"/> matkalla otteluun, harjoituksiin tai takaisin	Missä urheilulajissa tapaturma sattui?
	<input type="checkbox"/> muualla, missä?	
	Mikä ruumiinosassa vammautui?	Onko sama ruumiinosassa vammautunut aikaisemmin? <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä, milloin?
Tapahtumakuvaus	Yksityiskohtainen selvitys siitä, miten vamma aiheutui	
	<input type="checkbox"/> Jatkuu erillisellä liitteellä	
Muu vakuutus	Vahingoittunut on tapaturmavakuutettu myös toisessa yhtiössä (esim. liikenne-, työ-, sotilas- tai muun tapaturman varalta)?	
	<input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä, yhtiön nimi	
Liitteet Ks. toimintaohjeet vahinkotilanteessa	Lääkärinlausuntoja, kpl	Alkuperäisiä tositteita, kpl
		Kuolintodistusta lisäksi virkatodistuksia, kpl
		kuolintodistus (sisältää kuolinsyyntä)
	Muita asiakirjoja, mitä?	
	Toimitetaan myöhemmin, mitä?	
Valtakirja ja allekirjoitus	Sallin niiden, joilla on korvausasian käsittelemisen kannalta tarpeellisia tietoja minusta ja terveydentilastani, antavan näitä tietoja Pohjolalle. Sallin myös tietojen antamisen toiselle vakuutusyhtiölle vahinkotapahtumaa koskevan korvausasian käsittelyä varten. Paikka, aika ja vakuutetun tai hänen edustajansa allekirjoitus	

Toimintaohjeet vahinkotilanteessa ja korvauskäsittelyssä tarvittavat asiakirjat:
Vamman hoitokulut

Vamman hoitokulut tulee ensin itse maksaa ja hakea niistä sairausvakuutuslain mukaiset korvaukset Kelasta. Korvaus Kelasta on haettava 6 kuukauden kuluessa siitä, kun kulu on maksettu.

Ottakaa alkuperäisistä kulutusiteista kopiot ennen kuin lähetätte ne Kelaan.

Saatuanne korvauksen Kelasta, täyttäkää urheiluvahinkoilmoitus ja liittäkää Kelan alkuperäinen korvauslaskelma vahinkoilmoitukseen. Kelan alkuperäisen korvauslaskelman lisäksi tulee vahinkoilmoitukseen liittää kopiot maksetuista kulutusiteista, lääkeresepit tai niiden kopiot sekä alkuperäiset apteekkikuitit.

Liittäkää vahinkoilmoitukseen lääkärinlausunto. Mikäli vamma vaatii leikkaus- tai muita isoja toimenpiteitä on yhtiöön toimitettava

E-lääkärinlausunto kustannusarvioineen. Hammasvammoista on toimitettava hammaslääkärinlausunto, jossa on myös kustannusarvio myöhemmin mahdollisesti tehtävästä hoidosta.

Lääketieteellinen haitta

Pysyvän lääketieteellisen haitan käsittelyä varten on yhtiöön toimitettava E-lääkärinlausunto, jossa on vamman tilakuvaus.

Kuolinkorvaus

Kuolinkorvauksen maksamiseksi on yhtiöön toimitettava virkatodistus ja lopullinen kuolintodistus vakuutetusta. Tämän lisäksi on myös vakuutus sopimuksessa olevista edunsaajista toimitettava virkatodistukset sekä heidän osoite- ja pankkitilitiedot. Mikäli korvaus halutaan maksettavaksi vain yhdelle edunsaajista, tulee muilta edunsaajilta toimittaa valtakirjat.

Osoite	Puhelin	Faksi	Internet
Pohjola / Yksityistapaturma Info 6 Tunnus 5010451 00003 VASTAUSLÄHETYS	0303 0303	010 559 3421	www.pohjola.fi