



KORVAUSHAKEMUKSEN TÄYTTÖOHJE Esinevahinkoilmoitus, kotitaloudet

Täyttää jokainen korvaushakemuksessa oleva kohta huolellisesti ja **tarkistaa esitetyjen tietojen oikeellisuus**. Näin nopeutatte korvausasiante käsittelyä.

Fennialle on varattava mahdollisuus tarkastaa vahingoittunut omaisuus.

Korvaushakemuksen liitteet

KAIKISTA VAHINGOISTA

- Tallessa olevat ostokuitit/laskut vahingoittuneesta/anastetusta tavarasta
- Korjaajan/liikkeen lausunto laitteen tai esineen viasta ja vian aiheuttajasta sekä korjauskuluista

LISÄKSI VARKAUS, MURTO- JA ILKIVALTAVAHINGOISTA

- Rikosilmoituksen jäljennös
- Mahdollinen muu arvio

PALOVAHINGOSTA

- Rasiustodistus, jonka vakuutusnottaja on hankkinut vahingon jälkeen
- Kiinnityksenhaltijan kirjallinen ilmoitus siitä, kenelle mahdollinen korvaus maksetaan
- Muut paloon liittyvät selvitykset (esim. poliisitutkintapöytäkirja)

Korvausta on haettava Fennialta kirjallisesti tai sähköisesti kirjallisessa muodossa vuoden kuluessa siitä, kun korvauksen hakija on saanut tietää vakuutuksen voimassaolosta, vakuutustapahtumasta ja vakuutustapahtumasta aiheutuneesta vahinkoseuraamuksesta. Korvausvaatimus on joka tapauksessa esitettävä 10 vuoden kuluessa vakuutustapahtumasta tai jos vakuutus on otettu henkilövahingon tai vahingonkorvausvelvollisuuden varalta, vahinkoseuraamuksen aiheutumisesta. Korvausvaatimuksen esittämiseen rinnastetaan ilmoituksen tekeminen vakuutustapahtumasta. Jos korvausvaatimusta ei esitetä säädetyssä ajassa, korvauksen hakija menettää oikeutensa korvaukseen. (Vakuutusehdot kohta 11.2)

Vakuutusnumero 5220783
Käsittelytunnus

VAKUUTUKSEN- OTTAJA	Nimi Vakuutusosakeyhtiö Garantia	Henkilö/Y-tunnus 0944524-1
	Lähiosoite	Postinumero Postitoimipaikka
	Sähköpostiosoite	Puhelin 8 - 16
KORVAUKSEN- SAAJA	Nimi	Henkilö/Y-tunnus
PANKKIYHTEYS	Pankin ja konttorin nimi	Täydellinen tilinumero
OMISTUS / KIINNITYS	Kuka omistaa vahingoittuneen omaisuuden?	Onko omaisuus kiinnitetty? <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä
MONIVAKUUTUS	Onko omaisuus samanaikaisesti vakuutettu muussa vakuutusyhtiössä? <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä, yhtiön nimi	
VAHINKOPAIKKA	Katu tai kylä	Kaupunginosa ja tontti Kunta
	Onko vahinkopaikka sama kuin vakuutuspaikka? <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä	Ellei vakuutuspaikka, vahinkopaikan osoite?
VAHINKOTIEDOT	Vahinkopäivä, pv/kk/v ja klo	
	Yksityiskohtainen selostus vahingosta ja sen syistä	
Havaintonne palopaikalla, mistä syystä palo sai alkunsa?		Rakennuksen ikä
Silminnäkijöiden nimet ja osoitteet		Puhelin 8 - 16
Oliitteko vahingon sattuessa alkoholin tai muun huumaavan aineen vaikutuksen alaisena? <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä, nautittu määrä		aika
PALON SYYNUTKINTA	Onko palokunta ollut paikalla? <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä	Onko palon syytökintä pidetty? <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä
	Palolaitos/palopäällikkö	Puhelin 8 - 16
VIRANOMAI- TUTKINTA	Onko poliisitutkinta pidetty? <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä, milloin?	Poliisilaitos/nimismies Puhelin 8 - 16
VAHINGON- TARKASTUS	Kuka on tarkastanut vahingon? (nimi, päivämäärä ja puhelin)	Kenen kanssa tarkastuksesta voidaan sopia?
Missä vahingoittunut omaisuus voidaan tarkastaa?		
ALLEKIRJOITUS	Vakuutusyhtiöihin kohdistuvan rikollisuuden torjumiseksi ilmoitamme vahingosta vakuutusyhtiöiden yhteiseen tietojärjestelmään . Vakuutusyhtiöt käyttävät näin saamia tietoja ainoastaan korvauskäsittelyn yhteydessä tarkistaessaan mitä vahinkoja muille yhtiöille on ilmoitettu. Vakuutan antamani tiedot oikeiksi ja sallin vakuutusyhtiön saada minua ja omaisuuttani koskevaa tietoa muista vakuutusyhtiöistä, viranomaisilta ja virastoista.	
Paikka ja päiväys	Vakuutusentottajan allekirjoitus ja nimenselvennys	

