



Vihdin kunta  
Asemantie 30, PL13  
03101 NUMMELA  
P. 09 4258 3000

**VAHINGONKORVAUSHAKEMUS**  
**1(3)**

SAAPUMISPÄIVÄ \_\_\_\_\_

**Yleisillä alueilla sattuneista vahingoista vastaa yleensä se, joka vastaa kyseisen alueen hoidosta**  
**\*) Tähdellä merkityt kentät ovat pakollisia**

**Korvauksen hakija**

Sukunimi*	Etunimet*	Henkilötunnus*
Yrityksen nimi*	Y-tunnus*	
Lähiosoite	Postinumero*	Postitoimipaikka*
Sähköpostiosoite	Puhelin	
Tilinumero mahdollista maksupalautusta varten	Rahalaitoksen nimi	

**Vahinkotapahtuma**

Tapahtuman päivämäärä*	Viikonpäivä	Kellonaika*
Vahingon toteamispäivä*	Milloin vakuutuksen ottaja sai tiedon vahingosta*	
Vahinkopaikka (ajorata, kevyenliikenteen väylä, puistokäytävä tms.). Piirros tai kartta liitteeksi*		
Vahinkopaikan katuosoite*	Postinumero*	Postitoimipaikka*
Väylän pinta (kuiva, jäinen, hiekoitettu, luminen tms.)		
Sää (pouta, vesi- tai lumisade, sumu)		
Valoisuus (päivänvalo, hämärä, pimeä tms.)		
Liukastumisvahingossa selostus hakijan jalkineista vahingon tapahtuessa		

Liitetäänkö hakemukseen poliisitutkintapöytäkirja

--

Olivatko vahinkoon osallistuneet alkoholin tai muun huumausaineen vaikutuksenalaisia?\*

Vahingon aiheuttaja:	Vahinkoa kärsinyt:

Henkilövahinko sattui:

Tapaturmavakuutusyhtiö:

Työssä/työmatkalla:	Vapaa-aikana:

Selvitys vahingon syystä ja tapahtuman kulusta\*

--

Minkälainen vamma vahingosta aiheutui

--



Vihdin kunta  
Asemantie 30, PL13  
03101 NUMMELA  
P. 09 4258 3000

**VAHINGONKORVAUSHAKEMUS**  
**2(3)**

SAAPUMISPÄIVÄ \_\_\_\_\_

**Yleisillä alueilla sattuneista vahingoista vastaa yleensä se, joka vastaa kyseisen alueen hoidosta**  
**\*) Tähdellä merkityt kentät ovat pakollisia**

**Vahingosta muut kärsineet henkilöt**

Sukunimi*	Etunimet*	Henkilötunnus*
Lähiosoite	Postinumero*	Postitoimipaikka*
Sähköpostiosoite	Puhelin	

**Silminnäkijät**

Nimi	Puhelin	
Osoite	Postinumero	Postitoimipaikka
Nimi	Puhelin	
Osoite	Postinumero	Postitoimipaikka

**Vahinkovaatimukset**

Henkilövahinko

Kustannukset (kuitit liitteenä)

€
---

Ansionmenetyt (työnantajan todistus)

€
---

Kipu- ja särky (lääkärin E-lausunto liitteenä)

€
---

Muu kustannus (selvitys lisätietoihin)

€
---

Omaisuuks vahinko (vain ajoneuvon omistaja voi tehdä vahinkoilmoituksen)

Ajoneuvon merkki ja malli

Vahingoittunut esine/vaate

--	--

Ajoneuvon rekisteritunnus ja käyttöönottovuosi

Esineen/vaateen merkki, ostovuosi

--	--

Korjaamon kustannusarvio (liitteenä)

Esineen/vaateen kustannusarvio

€	€
---	---

Muu kustannus (selvitys lisätietoihin)

€
---

Oliko omaisuus vakuutuksenottajan tai muun vakuutetun korjattavana, kuljetettavana, säilytettävänä tai muuten käsiteltävänä taikka oliko hän ottanut sen vuokralle, lainaksi tai muuten käytettäväksi?

Ei valittu	Ei	Kyllä,	Missä tarkoituksessa



Vihdin kunta  
Asemantie 30, PL13  
03101 NUMMELA  
P. 09 4258 3000

**VAHINGONKORVAUSHAKEMUS**  
**3(3)**

SAAPUMISPÄIVÄ \_\_\_\_\_

**Yleisillä alueilla sattuneista vahingoista vastaa yleensä se, joka vastaa kyseisen alueen hoidosta**  
**\*) Tähdellä merkityt kentät ovat pakollisia**

Onko korvausta haettu muualta? Jos on, niin mistä?

Lisätietoja

Liitteet:

Sijaintikartta tapahtumapaikasta\*  
Valokuva  
Poliisitutkintapöytäkirja  
Korjaamon kustannusarvio  
Henkilövahinkojen kustannusten kuitit  
Työnantajan todistus ansionmenetyksestä  
Lääkärin E-lausunto kivusta ja särystä  
Muu liite \_\_\_\_\_

kyllä	ei

Paikka ja päiväys

Allekirjoitus ja nimen selvennys

Korvausvaatimus yhteensä

 €

Korvausvaatimus yksilöidään myöhemmin

**Hakemus toimitetaan osoitteella:**  
**Vihdin kunta/Tekninen ja ympäristökeskus/**  
**katumestari Jari Kokkonen**  
**PL 13, 03101 Nummela**