

Sopimusta koskevat tiedot		
Vakuutusnottaja	Sopimusnumero -	
Vakuutusnottajan henkilö- tai Y-tunnus		
Vakuutettu	Vakuutetun henkilötunnus	
Korvauksen saaja	Korvauksen saajan henkilötunnus	
Korvauksen saajan lähiosoite	Postinumero ja -toimipaikka	
Korvauksen saajan sähköpostiosoite	Korvauksen saajan puhelinnumero	
Korvauksen saajan pankkitili (IBAN-muodossa)	Pankin BIC-koodi, jos pankkitili ulkomaisessa pankissa	
* Ilmoita syntymäaika, jos sinulla ei ole suomalaista henkilötunnusta.		
Korvaushakemus		
Onko korvauksen hakemisen syynä sairaus vai tapaturma? ☐ Sairaus -> Täytä <i>Sairauden tiedot</i> ☐ Tapaturma -> Täytä <i>Tapaturman tiedot</i>		
Turva	☐ päiväraha ☐ tapaturmainen pysyvä haitta	☐ pysyvä työkyvyttömyys ☐ vakava sairaus
Sairauden tiedot	Hakemus koskee sairautta, josta on jo aiemmin haettu korvausta ☐ Ei ☐ Kyllä	
	Korvausta haetaan tai on haettu myös toisesta vakuutusyhtiöstä ☐ Ei ☐ Kyllä, yhtiö	
	Tupakointi ☐ Ei ☐ Kyllä	
	Sairaus	
	Sairauden ilmenemispäivä	
	Hoitolaitos	Paikkakunta
Tapaturman tiedot	Hakemus koskee tapaturmaa, josta on jo aiemmin haettu korvausta ☐ Ei ☐ Kyllä	
	Korvausta haetaan tai on haettu myös toisesta vakuutusyhtiöstä ☐ Ei ☐ Kyllä, yhtiö	
	Tapahtuma-aika	
	Kerro minkälaisissa olosuhteissa vahinko tapahtui. Tapaturma sattui ☐ koulussa tai koulumatkalla ☐ liikenteessä tai moottoriajoneuvon käsittelyssä ☐ työssä tai työmatkalla ☐ urheilukilpailussa tai kilpailuun harjoittelussa ☐ vapaa-aikana ☐ vapaa-ajan urheilussa	

	Mikä aiheutti tapaturman	
	Vamman tyyppi	
	Vahingoittunut kehon osa	
	Ensimmäinen hoidossakäyntipäivä	
	Hoitolaitos	Paikkakunta
	Oliko tapaturman syy pahoinpitely ☐ Ei ☐ Kyllä Oliko vakuutettu alkoholin tai muun huumausaineen vaikutuksen alaisena ☐ Ei ☐ Kyllä Onko vakuutetulla ollut vastaavia vammoja aikaisemmin ☐ Ei ☐ Kyllä, milloin	
Työnkuvan tiedot	Oletko ☐ yrittäjä ☐ työntekijä?	
	Yrityksen tai työnantajan nimi	
	Mikä on ammattisi?	
	Kuvaile yleisimmät työtehtäväsi	
	Oletko tehnyt työtä sairausloman aikana? ☐ En ☐ Kyllä. Kuinka paljon ja millaista työtä?	
Annan luvan siihen, että vakuutettua (minua tai alaikäistä lastani) tutkineet lääkärit, sairaalat, terveyskeskukset, neuvolat, työterveydenhuollon yksiköt, mielenterveystoimistot ja yksityiset sairaanhoitolaitokset sekä toiset vakuutusyhtiöt ja vakuutus- ja eläkelaitokset voivat antaa korvausasian käsittelemistä varten tarpeellisia terveydentilaani tai vakuutetun terveydentilaa koskevia tietoja vakuutusyhtiölle, sekä siihen, että tarvittavien tietojen hankkimiseksi vakuutusyhtiö voi luovuttaa edellä mainituille tahoille vakuutetun (minun tai alaikäisen lapseni) terveydentilaa ja vakuutusta koskevia yksilöiviä tietoja. Vakuutan, että antamani tiedot ovat oikein.		
Allekirjoitus		
Paikka ja päivämäärä	Hakijan allekirjoitus ja nimenselvennys	
Lomakkeen palautus		
Palautus postitse	Liitä mukaan kopio allekirjoittajan henkilöllisyyden todentavasta asiakirjasta, kuten passista, henkilökortista tai ajokortista. Lähetä korvaushakemus liitteineen (katso tarvittavat liitteet alta) postimerkillä varustetussa kuoressa osoitteella: Mandatum, Asiakasposti, PL 788, 00101 Helsinki	
Palautus verkossa	Voit myös palauttaa skannatun lomakkeen liitteineen Mandatumin verkkopalvelussa. Kirjaudu verkkopalveluun pankkitunnuksillasi osoitteessa www.mandatum.fi ja lähetä lomake ja mahdolliset liitteet skannattuna viestin liitteenä Viestit –sivuilla.	
Mandatumin ja Kalevan asiakaspalvelu Puh. 0200 31100 (pvm/mpm)		

Tulosta
Tyhjennä

OHJE**Työkyvyttömyyspäivärahan korvaushakemus**

Liitä hakemukseen lääkärintodistus työkyvyttömyydestä ja lääkärin hoitokertomus todistuksen kirjoituspäivältä sekä verokortti (kopiot riittävät). Jos verokorttia ei ole, ennakonpidätys tehdään 60 % suuruisena. Voit pyytää verottajalta verokortin etuuden maksamista varten tai toimittaa olemassa olevan verokortin, jolloin ennakonpidätys tehdään lisäprosentin mukaan.

Huomaathan, että työkyvyttömyysvakuutukseen sisältyy omavastuu aika, jonka ylittävältä yhtäjaksoiselta ajalta korvausta voidaan maksaa. Korvausta maksetaan kuukausittain jälkikäteen.

Pysyvän työkyvyttömyyden korvaushakemus

Liitä hakemukseen työeläkeyhtiön eläkepäättös sekä sen perustana ollut lääkärinlausunto. Huomaathan, että pysyvän työkyvyttömyyden toteaminen vaatii yleensä edeltävästi vähintään vuoden yhtäjaksoisen työkyvyttömyyden.

Vakavan sairauden turvan korvaushakemus

Liitä hakemukseen kaikki hoitokertomukset ja tutkimustulokset vakavan sairauden toteamiseen liittyen. Huomaathan, että korvausta vakavan sairauden varalle otetusta turvasta voi hakea vakuutusehtojen mukaan aikaisintaan kuukauden kuluttua diagnoosin varmistumisesta.

Tapaturmaisen pysyvän haitan korvaushakemus

Liitä hakemukseen lääkärin kirjoittamat hoitokertomukset tai lääkärinlausunto vamman tilasta (myös aiemmat tutkimustulokset voivat olla tarpeen ratkaisua tehtäessä). Huomaathan, että jos sinulle jää pysyvää haittaa tapaturman seurauksena, voidaan haittaa arvioida aikaisintaan vuoden kuluttua tapaturmasta. Lisäksi haitan tulee ilmetä kolmen vuoden kuluessa tapaturman sattumisesta.

Vakuutuksesta korvataan vakuutusehtojen tapaturman määritelmän mukaisen tapaturmavamman aiheuttamaa lääketieteellistä yleistä haittaa, joka määritellään vamman aiheuttaman toiminnanvajavuuden perusteella.

Vammautuneen toimintakykyä verrataan saman ikäisen terveen henkilön toimintakykyyn. Vammautuneen yksilöllisiä olosuhteita kuten ammattia, työkykyä tai harrastuksia ei haittaa määritettäessä oteta huomioon. Haittaluokitus ei myöskään huomioi kipua tai särkyä.