

Työkyvyttömyyskorvaus
Kertakorvaus pysyvästä työkyvyttömyydestä
Sairaalakorvaus
Invaliditeettikorvaus
Korvaus hoitokuluista
Vakavan sairauden kertakorvaus

Tutustu huolellisesti kääntöpuolen korvauksenhakuohjeisiin ennen hakemuksen täyttämistä!

Vakuutusnumerot	Vakuutukset, joista korvausta haetaan			
Vakuutettu	Vakuutetun nimi		Henkilötunnus	
	Lähiosoite	Postinumero	Postitoimipaikka	
	Nykyinen ammatti		Puhelinnumero päivisin	
	Sähköpostiosoite		<input type="checkbox"/> Sähköpostiosoitetta voidaan käyttää myös markkinointitarkoituksiin	
Vakuutuksenottaja <input type="checkbox"/> sama kuin vakuutettu	Nimi			
	Lähiosoite	Postinumero	Postitoimipaikka	
Korvauksenhakija <input type="checkbox"/> Vakuutettu <input type="checkbox"/> Vakuutuksenottaja <input type="checkbox"/> Joku muu, täytä alla olevat yhteystiedot	Nimi			
	Lähiosoite		Postinumero	
			Postitoimipaikka	
Tilinumero	Tilinumero (IBAN) korvauksen maksamista varten FI			
Selvitys sairaudesta tai tapaturmasta	Sairauden alkamispäivä			
	Tapaturman sattumispäivä	Tapaturma sattui		
		<input type="checkbox"/> työssä tai työmatkalla	<input type="checkbox"/> vapaa-aikana	<input type="checkbox"/> moottoriajoneuvon käytön yhteydessä
	Lääkärihoidon alkamispäivä	<input type="checkbox"/> koulussa tai koulumatkalla	<input type="checkbox"/> yrittäjätoiminnassa	<input type="checkbox"/> maataloustyössä
	Oma selvitys sairaudesta tai tapaturmasta (tapahtumatiedot, missä hoidettu)			
	Onko samaa sairautta ollut aiemmin tai oletko loukannut kyseisen kehonosan aikaisemmin? <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä	Milloin?	Missä olet ollut hoidettavana?	
Haen	<input type="checkbox"/> Päivärahaa työkyvyttömyysajalta	Työkyvyttömyysaika	<input type="checkbox"/> Verokortti liitteenä (kts. korvauksenhakuohje) <input type="checkbox"/> Ei verokorttia, ennakonpidätys 50 %	
	<input type="checkbox"/> Kertakorvausta pysyvästä työkyvyttömyydestä	Saatko eläkettä tapaturma-, liikennevakuutus- tai eläkelakien perusteella? <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä	Mistä?	
	<input type="checkbox"/> Maksuvapautusta	<input type="checkbox"/> Invaliditeettikorvausta		
	<input type="checkbox"/> Sairaalakorvausta	<input type="checkbox"/> Oletko hakenut/saanut korvausta muualta? <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä, mistä?		
	<input type="checkbox"/> Päiväraha lapsen sairaalassaolopäiviltä			
	<input type="checkbox"/> Vakavan sairauden kertakorvaus			
	<input type="checkbox"/> Korvausta hoitokuluista			
	Huom! Hae korvaukset hoitokuluista helposti sähköisessä korvauspalvelussa. Sähköinen korvauspalvelu käytettävissä vain henkilöasiakkaiden verkkopalvelussa.			
Valtuutus ja allekirjoitus	Vakuutan tässä korvaushakemuksessa antamani tiedot oikeiksi. Ilmoitan suostuvani siihen, että minua tutkineet ja hoitaneet lääkärit, sairaalat, terveyskeskukset, neuvolat, työterveyshuollon yksiköt, mielenterveystoimistot ja yksityiset sairaanhoitolaitokset sekä toiset vakuutusyhtiöt ja vakuutus- ja eläkelaitokset antavat korvausasian käsittelemisen kannalta tarpeellisia tietoja terveydentilastani LähiTapiola Keskinäiselle Henkivakuutusyhtiölle.			
	Paikka ja aika	Vakuutetun allekirjoitus		

Korvauksenhakuohje

Täytä korvaushakemus huolellisesti, vastaa kaikkiin kohtiin.

Korvaus hoitokuluista:

Hae hoitokulukorvaukset sähköisessä korvauspalvelussa. Korvaus on tililläsi jopa samana arkipäivänä. Jos vakuutukseesi liittyy hakukertakohtainen omavastuu, saat omavastuuedun. Kun käytät sähköistä korvauspalvelua, sinun ei aina tarvitse lähettää kulutositteita LähiTapiolaan.

Korvaushakemuksen liitteet, jos toimitat korvaushakemuksen paperilla

- Jos Kelan korvaus on vähennetty lääkäriasemalla, liitä korvaushakemukseen lääkärinpalkkioista ja tutkimus- ja hoitokuluista alkuperäiset laskut ja maksukuitit sekä kopio niihin liittyvistä tositteista.
- Jos haet korvauksen Kelalta itse, liitä korvaushakemukseen alkuperäinen Kelan ilmoitus korvauksen maksamisesta ja kopiot siihen liittyvistä tositteista.
- Lääkeostosta liitä korvaushakemukseen kopio reseptistä tai apteekista saatava lääkelaskelma sekä alkuperäinen apteekin kuitti.
- Sairaalan hoitopäivä- ja poliklinikkamaksuista liitä mukaan alkuperäiset laskut ja maksukuitit

Työkyvyttömyyspäiväraha, työkyvyttömyyseläke, maksuvapautus ja invaliditeettikorvaus

- Toimita käsittelyä varten lääkärinlausunto (esim. B-lausunto).
- Työkyvyttömyyspäiväraha ja -eläke ovat veronalaista ansiotuloa. Liitä tämän vuoksi hakemuksen mukaan muutosverokortti, joka on laadittu etuutta varten, tai vaihtoehtoisesti palkkatulooverokortti (tästä käytetään ennakonpidätykseen verokortin lisäprosenttia). Muutosverokortin saat lasketettua esimerkiksi OmaVero-asiointipalvelussa tai soittamalla verottajan verokorttipuhelinpalveluun. Huomioithan, että toimitettavan asiakirjan tulee olla verokortti. Asiakirja otsikolla "Päätös verokortista" ei käy verokortista. Muussa tapauksessa perimme korvauksesta ennakoveroa 50 %.
- Invaliditeettikorvaus ja pysyvän työkyvyttömyyden kertakorvaus ovat verovapaita korvauksia.

Sairaalakorvaus

- Toimita käsittelyä varten alkuperäisenä sairaalalasku, maksukuitti ja lääkärinlausunto tai sairaalan hoitokertomus (epikriisi)

LähiTapiola maksaa
postimaksun

LokalTapiola betalar
portot

LähiTapiola Keskinäinen Henkivakuutusyhtiö
Henki/skannaus
Tunnus 5007453
00003 VASTAUSLÄHETYS

Taitetaan tästä
