

Vakuutus ja matkapäivät - täytetään aina

 Liitä alkuperäiskappaleina: **Vakuutustodistus tai matka-asiakirja.**

Matkavakuutuksen myyjä	Matkanjärjestäjä/matkatoimisto	Vakuutus-/varausnumero	Matkavakuutus <input type="checkbox"/> PLUS <input type="checkbox"/> TOTAL <input type="checkbox"/> MEDICAL CARE
Matkapäivät ja matkakohde	Lähtöpäivä	Kotiintulopäivä	

Yleiset tiedot - täytetään aina

Sukunimi	Etunimi	Sotu (vuosi/kk/päivä/nro)	
Jakeluosoite (katuosoite, postilokero)	Sähköpostiosoite		
Postinumero	Postiosoite	Puhelinnumero päivisin	
Vahingosta on ilmoitettu	<input type="checkbox"/> Kuljetusyhtiöön <input type="checkbox"/> Poliisille <input type="checkbox"/> Hotelliin <input type="checkbox"/> Ilmoitusta ei ole tehty		
Oletko saanut käteiskorvauksen matkakohteessa?	Summa ja valuutta	<input type="checkbox"/> Ei	
Oletko maksanut hoitokustannukset?	Summa ja valuutta	<input type="checkbox"/> Ei	
Oletko ilmoittanut vahingosta muuhun vakuutusyhtiöön?	Vakuutusyhtiö	Vakuutus-/vahinkonumero	
Onko sinulla koti- tai talovakuutus?	Vakuutusyhtiö	Vakuutusnumero	
Vakuutuskorvauksen maksutiedot	Pankin nimi	IBAN numero	SWIFT
Maksun saaja, jos muu henkilö kuin vakuutettu	Sukunimi	Etunimi	Puhelin päiväsaikaan

HUOM! Kuvaile vahinko/sairaus asianmukaiseen kohtaan. On tärkeää kuvata tarkasti tapahtunut vahinko ja se, mitä haluat korvattavan.

Viivästyminen

Liitä mukaan alkuperäiskappaleina:

Viivästymistodistus kuljetusyhtiöltä. Menetty matka on todistettava asianmukaisesti.

Matkatavaroiden viivästyminen	Missä viivästyminen tapahtui?	Pvm / Kello	Matkatavarat toimitettiin (Pvm / kellonaika)	
Yleisen liikennevälineen myöhästyminen	Missä viivästyminen tapahtui?	Mikä oli myöhästymisen syy?	Normaali lähtöaika	Toteutunut lähtöaika
Menetty lähtö	Miksi lähtö menetettiin?			

Omaisuus (omaisuuden menetys tai vaurio)

 Liitä mukaan alkuperäiskappaleina: **Poliisi-ilmoitus tai todistus kuljetusyhtiöltä.**

Missä ja milloin vahinko tapahtui?	Pvm	Kello	Paikka
Missä olit vahingon tapahtuessa?	Pvm	Kello	Paikka
Missä omaisuus säilytettiin?			
Oliko omaisuus lukittu?	Ilmoita, missä ja kuinka omaisuus oli lukittuna (esim. hotellihuoneessa, kassakaapissa, matkalaukussa)		
Missä avainta säilytettiin?	<input type="checkbox"/> Ei		

Sairaus / Onnettomuus

Liitä mukaan alkuperäiskappaleina: **Lääkärintodistus ja kustannukset todistava kuitti.**

Mikä sairaus/onnettomuus sinua kohtasi?	Sairaus / onnettomuustapaus			
Missä ja milloin kävit lääkäriissä/hammaslääkäriissä?	Pvm	Sairaanhoitolaitos	<input type="checkbox"/> En käynyt lääkäriissä	
Milloin olit sairaalassa?	Sairaalaan tulon pvm	Kotiutuksen pvm	Sairaanhoitolaitos	<input type="checkbox"/> En ollut sairaalassa
Saatko edelleen hoitoa?	Sairaanhoitolaitos			<input type="checkbox"/> Ei
Jääkö vammoja?	Jäävät vammat			<input type="checkbox"/> Ei
Onko sinulla aiemmin ollut sama sairaus/vamma?	Pvm / Sairaanhoitolaitos			<input type="checkbox"/> Ei
Oliitko sairauslomalla matkan alussa?	Sairausloma alkoi	Sairausloma päättyi	Sairausloman syy	<input type="checkbox"/> Ei

Pilalle menneet matkapäivät

Liitä mukaan alkuperäiskappaleina: **Lääkärintodistus, kuitti kustannuksista ja asiakirjat, jotka vahvistavat matkan hinnan.**

Mitkä päivät menivät mielestäsi pilalle?	Alkaen	Päättyen	Päivien määrä
Miksi matkapäivät menivät mielestäsi pilalle?	<input type="checkbox"/> Sairastuin/jouduin onnettomuuden uhriksi <input type="checkbox"/> Matkustin kotiin hätätilanteen vuoksi <input type="checkbox"/> Muu (kuvaile syy)		
Mitä matka maksoi?	Summa ja valuutta		
Kotimatkan lisäkustannukset hätätilanteesta johtuen	Summa ja valuutta	Kuka maksoi kotimatkan?	

Ostavastuu

Liitä mukaan alkuperäiskappaleina: **Kotivakuutus-/ajoneuvovakuutusyhtiön päätös.**

Missä ja milloin vahinko tapahtui?	Pvm	Kello	Paikka	
Mikä vahingoittui?	<input type="checkbox"/> Pysyvä asunto <input type="checkbox"/> Yksityiskäytössä oleva autoni <input type="checkbox"/> Muu (mikä?):		Rekisterinumero	Ostavastuu on (summa ja valuutta)

Päällekkarkaus

Liitä mukaan alkuperäiskappaleina: **Poliisi-ilmoitus, lääkärintodistus ja kuitti kustannuksista.**

Missä ja milloin päällekkarkaus tapahtui?	Datum	Kello	Paikka	
Onko päällekkarkauksella todistaja?	Sukunimi / Etunimi		Puhelin päiväsaikaan	<input type="checkbox"/> Ei
Kuka on tekijä?	<input type="checkbox"/> Kanssa-matkustaja <input type="checkbox"/> Sukulainen <input type="checkbox"/> Muu	Sukunimi / Etunimi:		<input type="checkbox"/> Tuntematon
Syntyikö henkilövahinkoja?	Kuvaile vahinko (lisää tilaa on kohdassa "Vahinkotapahtuma")			<input type="checkbox"/> Ei
Kävitkö lääkäriissä / sairaalassa?	Lääkärin/sairaalan nimi			<input type="checkbox"/> Ei

Oikeudellinen apu

Liitä mukaan alkuperäiskappaleina: **Kuitti kustannuksista.**

Missä ja milloin tapahtui tapahtuma, joka johti oikeusriitaan?	Pvm	Kello	Paikka
--	-----	-------	--------

Korvaus - *täytetään aina*

Hoitokustannukset

Liitä mukaan alkuperäiskappaleina: Hoitokustannukset todistava kuitti.

Kuitin numero	Tapahtuman pvm	Diagnoosi/oireet	Summa ja valuutta

Omaisuus

Liitä mukaan alkuperäiskappaleina: Kuitti, takuutodistus, valokuvat ja muut asiakirjat, jotka todistavat arvon ja omistuksen.

Omaisuus/esine	Valmistaja / malli / kuvaus	Haettu korvaus	Ostovuosi	Ostohinta	Päivän ostohinta, vastaava tuote

Allekirjoitus - *täytetään aina*

Allekirjoituksellani vahvistan antaneeni kattavat ja todenmukaiset tiedot. Ymmärrän, että lääkäriillä, sairaalalla, muulla hoitolaitoksella, vakuutuslaitoksella, yleisellä vakuutuslaitoksella ja muilla viranomaisilla on oikeus antaa Viator-vakuutusyhtiölle ja Viatorin vahinkotarkastajille tietoja, jotka vaaditaan korvausvaatimukseni käsittelyyn.

Paikka ja pvm	
Allekirjoitus Jos henkilö on alaikäinen, holhoojan allekirjoitus	
Nimensevennys Tekstaten	

Vahinkoilmoituksen lähetysosoite:

Korvauskäsittelyn hoitaa Europ Assistance Viatorin toimeksiannosta.
Vahinkoilmoitus, todistukset ja kuitit lähetetään osoitteeseen:

Europ Assistance / Viator
Högbergintie 3
04360 Tuusula

Puhelin: 09 – 37 47 74 00