

Koulussa/koulumatkalla sattunut henkilövahinko (oppilas)

Täytetään kotona: **PALAUTUS KANSLIAAN** mahdollisimman pian.

Ota yhteys Fennia hoitajaan 010 503 5000, joka varaa tarvittaessa lääkärin ja siten ei tarvitse lääkärikäyntiä maksaa itse ja hakea kuluja jälkikäteen. Mainitse, että kyseessä on koulutapaturma.

Vakuutetun tiedot

Sukunimi*	<input type="text"/>	Etunimi*	<input type="text"/>
Henkilötunnus*	<input type="text"/>		
Vakuutetun tai <u>huoltajan</u> puhelinnumero	<input type="text"/>	Vakuutetun tai <u>huoltajan</u> sähköpostiosoite	<input type="text"/>
Lähiosoite*	<input type="text"/>		
Postinumero*	<input type="text"/>	Postitoimipaikka*	<input type="text"/>
Onko vakuutettu alle 18-vuotias?*	<input type="text" value="kyllä"/>		

Huoltajan tiedot

Etunimi*	<input type="text"/>
Sukunimi*	<input type="text"/>
Lähiosoite*	<input type="text"/>
Postinumero*	<input type="text"/>
Postitoimipaikka*	<input type="text"/>

Selvitys tapaturmasta

Milloin tapaturma sattui?*	<input type="text"/>	Klo. _____	
Sattuiko tapaturma?*	<input type="text" value=""/>	→	päiväkodissa tai matkalla
Tapahtumapaikka, osoite*	<input type="text"/>		koulussa tai matkalla
Miten tapaturma sattui? Kertokaa mitä tapahtui ja miksi?*	<input type="text"/>		luottamustoimessa tai matkalla
Vahingoittunut kehonosa? Minkälaisia vammoja vakuutettu sai ja mihin?*	<input type="text"/>		vapaaehtoistyössä tai matkalla
	<input type="text" value="ei kumpikaan"/> <input type="text" value="oikea"/> <input type="text" value="vasen"/>		muualla

Tutkimus ja hoito

Milloin vakuutettu meni ensimmäisen kerran lääkäriin tämän tapaturman johdosta?	<input type="text"/>
Sairaalan, terveyskeskuksen tai muun hoitopaikan nimi	<input type="text"/>
Paikkakunta	<input type="text"/>
Lisätietoja hoidosta	<input type="text"/>

Säilytä alkuperäiset tositteet vuoden ajan. Fennia pyytää niitä tarvittaessa Sinulta. Ilmoittaja on tutustunut tässä vahinkoilmoituksessa annettuihin tietoihin ja vastaa tietojen oikeellisuudesta.

Vakuutusyhtiöihin kohdistuvan rikollisuuden torjumiseksi vakuutusyhtiö ilmoittaa tapaturmavahingosta vakuutusyhtiöiden yhteiseen tietojärjestelmään. Vakuutusyhtiöt käyttävät saamiaan tietoja ainoastaan korvauskäsittelyn yhteydessä tarkistaessaan mitä vahinkoja muille yhtiöille on ilmoitettu.

HUOLTAJALLE JÄÄVÄ OSA:

OTA TÄMÄ TALTEEN!

Tapaturmasta aiheutuneiden kulujen korvaushakemus:

- <https://lomake.fennia.fi/kunnat/>

[Ilmoita tapaturmavahingon jatkokuluista \(vaatii käsittelytunnuksen\)](#)

Käsittelytunnuksen saat tekstiviestillä, sen jälkeen, kun koulu on tehnyt tapaturmailmoituksen ja Fennia on käsitellyt sen.