

Maksuvakuutuksen vahinkoilmoitus

Tärkeää tietoa:

- Kuukausierien maksaminen jatkuu normaalisti Resurs Bank AB:lle myös vahinkokäsittelyn ajan.
- Korvauksen voi saada myös takautuvasti.
- Kaikki liitteet tulee lähettää hakemuksen mukana käsitte- lyn nopeuttamiseksi. Emme valitettavasti voi antaa ennak- kopäätöksiä.

Hakemus lähetetään osoitteeseen:

Resurs Bank AB Suomen sivuliike
PL 3900
00002 Helsinki

Puhelinnumero: 09 6131 5040
Sähköposti: vahingot@resurs.fi

Vahinkoilmoitukseen vaadittavat liitteet vahinkotyyppin mukaisesti:

Työttömyys

- Todistus vakituisesta työsuhtees- ta vakuutuksen ottamishetkellä
- Todistus irtisanomisilmoituksesta.
- Viimeisimmän työnantajan todis- tus työsuhteen kestosta.
- Todistukset maksetuista työttömyyspäivärahoista.

Sairausloma

- Todistus vakituisesta työsuhteesta vakuutuksen ottamishetkellä
- Lääkärintodistus.
- Kelan/työnantajan ilmoitus sairauspäivärahan maksami- sesta.

Sairaalahoito

- Asiakirja, joka vahvistaa sairaa- lassaolon /lääkärin suosituksen päivämäärän.
- Asiakirja, joka vahvistaa, että olette vanhuus-, työkyvyttömyys- tai varhaiseläkeläinen.

Henkilötiedot

Henkilötunnus	Sähköpostiosoite	
Etu- ja sukunimi	Puhelinnumero:	
Katuosoite	Postinumero	Postitoimipaikka

Täytä, jos olet työttömänä

Täytä, jos olet sairauslomalla

Täytä, jos olet ollut sairaalahoitossa

Vakuutan, että antamani tiedot ovat oikein

Päiväys ja paikka	Allekirjoitus
-------------------	---------------

Huom! Lähetä hakemus vasta kun sinulla on kaikki liitteet mukana, jotta Solid Försäkringar voi käsitellä hakemuksesi.

Tämä asiakirja koskee Maksuvakuutusta