

Maksuvakuutuksen vahinkoilmoitus - Tapaturmasta aiheutuva kuolemantapaus

Tärkeää tietoa

Kaikki liitteet tulee lähettää hakemuksen mukana käsittelyn nopeuttamiseksi. Emme valitettavasti voi antaa ennakkopäätöksiä.

Hakemus lähetetään osoitteeseen:

Resurs Bank AB Suomen sivuliike
PL 3900
00002 Helsinki
Puhelinnumero: 09 6131 5040
Sähköposti: vahingot@solidab.se

Vahinkoilmoitukseen vaadittavat liitteet:

- Lääkärin allekirjoittama kuolinsyytodistus
- Poliisitutkintapöytäkirja (liikenneonnettomuus, tapaturma, tms.)

Vakuutetun henkilötiedot

Vakuutetun nimi	Henkilötunnus
-----------------	---------------

Kuolinpesän hoitajan tiedot

Henkilötunnus/Y-tunnus	Sähköposti	
Etu- ja sukunimi	Puhelinnumero	
Osoite	Postinumero	Postitoimipaikka

Tapaturma

Missä ja milloin tapaturma sattui?	Päivämäärä
------------------------------------	------------

Selvitys tapaturmasta (jatka tarvittaessa paperin kääntöpuolelle)

--

Vakuutan tässä ilmoituksessa annetut tiedot oikeiksi

Paikka ja päiväys	Kuolinpesän hoitajan allekirjoitus
-------------------	------------------------------------

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