

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 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@resurs.fi

Vahinkoilmoitukseen vaadittavat liitteet vahinkotyyppin mukaisesti:

Työttömyys/lomautus

- Todistus vakituisesta työsuhteesta vakuutuksen ottamishetkellä.
- Todistus irtisanomis-/lomautusilmoituksesta.
- Viimeisimmän työnantajan todistus työsuhteen kestosta.
- Todistukset maksetuista työttömyyspäivärahoista.

Sairausloma

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

Sairaalahoito

- Asiakirja, joka vahvistaa sairaalassaolon/lääkärin suosituksen päivämäärän.
- Asiakirja, joka vahvistaa, että hakija on vanhuus-, työkyvyttömyys- tai varhaiseläkeläinen.

Henkilötiedot

| | | |
|---------------|------------------|------------------|
| Henkilötunnus | Etu- ja sukunimi | Puhelinnumero |
| Osoite | Postinumero | Postitoimipaikka |

Täytä, jos olet työttömänä

Ensimmäinen päiväsi työttömänä/lomautettuna

Täytä, jos olet sairauslomalla

Sairausloman kesto (alkamis- ja päättymispäivä)

Täytä, jos olet sairaalahoidossa

Sairalassaoloaika (alkamis- ja päättymispäivä)

Vakuutan, että antamani tiedot ovat oikein

| | |
|----------------|---------------|
| Aika ja paikka | Allekirjoitus |
|----------------|---------------|

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

Tämä asiakirja koskee Maksuvakuutusta