

1 KORVAUKSEN HAKIJA	Nimi		Syntymäaika tai auton rekisterinnumero		
	Osoite		Postinumero ja -toimipaikka		
	Pankkiyhteys		Puhelin kotiin		
	Sähköpostiosoite		Puhelin työhön		
2 VAHINKO- TAPAHTUMA Jos hakemukseen on liitetty poliisitutkintapöytäkirja, erillisiä selvityksiä ei tarvita	Päivämäärä	Kello	Paikka (kartta/ piirros liitteeksi)		
	<input type="checkbox"/> Suojatie	<input type="checkbox"/> Ajorata	<input type="checkbox"/> Jalkakäytävä/ pyörätie		
	<input type="checkbox"/> Puistokäytävä	<input type="checkbox"/> Piha	<input type="checkbox"/> Työmaa-alue	<input type="checkbox"/> Muu alue	
	Mikä muu alue		Katu ja talon numero, jonka kohdalla vahinko sattui		
	Vahinko tapahtui <input type="checkbox"/> Vapaa-ajalla <input type="checkbox"/> Työmatkalla				
	Keli <input type="checkbox"/> Paljas/ Kuiva <input type="checkbox"/> Kostea/ Märkä <input type="checkbox"/> Luminen <input type="checkbox"/> Sohjoinen <input type="checkbox"/> Jäinen				
	Tien pinta <input type="checkbox"/> Hiekoitettu <input type="checkbox"/> Huonokuntoinen		Sää <input type="checkbox"/> Pouta <input type="checkbox"/> Sumu <input type="checkbox"/> Vesisade <input type="checkbox"/> Lumisade		
	Oliko vahingoittunut alkoholin vaikutuksen alaisena <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä				
	Liukastumisvahingoissa selostus hakijan jalkineista vahingon tapahtuessa				
	Oletteko selvittäneet vahinkopaikan kunnossapidosta vastuullisen tahon Espoon Teknisen keskuksen asiakaspalvelusta? <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä				
	Ilmoittateko kiinteistöhoitajalle, isännöitsijälle tai kunnossapitovelvolliselle vahingosta? <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä				
	Ilmoituspäivämäärä		Henkilön nimi, jolle ilmoititte		
	Lyhyt selostus vahingon syystä ja tapahtuman kulusta				<input type="checkbox"/> Poliisitutkinta suoritettu
	3 SILMINNÄKIJÄT Kirjallinen kertomus liitteeksi. Jos hakemukseen on liitetty poliisitutkintapöytäkirja, erillisiä selvityksiä ei tarvita	Nimi		Puhelin kotiin	Puhelin työhön
Osoite					
Nimi		Puhelin kotiin	Puhelin työhön		
Osoite					

4 VAHINKO/ VAATIMUKSET	ESINEVAHINKO	AUTOVAHINKO (Hakemukseen on liitettävä korjauksen kustannusarvio)	
		Korjauskustannukset €	_____
		Korvaus seisona-ajasta €	_____
		Muu kustannus (selvitys kohdassa 5)	_____
	MUU ESINEVAHINKO		
		Korjauskustannukset € (alkuperäiset kuitit liitteenä)	_____
		tai esineen käypä arvo €	
		Hankinta-aika	Silloinen hinta €
		_____	_____
		Muu kustannus € (selvitys kohdassa 5)	_____
	HENKILÖVAHINKO	Kustannukset € (alkuperäiset kuitit ja E-lääkärintodistus liitteenä)	
		lääkärintodistus	_____
		hoitokulut	_____
		lääkkeet	_____
		matkat	_____
		Ansionmenetys € (työnantajan todistus liitteenä)	_____
		Kipu ja särky €	_____
		Muu kustannus € (selvitys kohdassa 5.)	_____
	Korvausvaatimus yhteensä €		_____
	<input type="checkbox"/> Korvausvaatimus yksilöidään myöhemmin		
5 LISÄTIETOJA	Onko korvausta haettu muualta		
	<input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä, mistä		
	<input type="checkbox"/> Kartta/ piirros tapahtumapaikasta liitteenä (pakollinen)		
	<input type="checkbox"/> Muita lisätietoja liitteenä		
6 ALLEKIRJOI- TUS	Päivämäärä	Paikka	Allekirjoitus

Kaavakkeen palautus:

Espoon kaupunki/ Kirjaamo
PL 1

02070 ESPOON KAUPUNKI

tai sähköisesti: kirjaamo@espoo.fi

Kirjaamon käyntiosoite: Siltakatu 11, Kauppakeskus Entresse, 3. krs.