



Relax, we'll help you.

Vahingon ilmoittaminen If Loginissa

Vakuutus-ja vahinkotiedot If Loginissa

Sisältö

- Tapaturma- / ammattitautilomake If Loginissa
- Tapaturma-/ ammattitautilomakkeen täyttäminen
 - Esimies
 - Henkilöstöhallinto
- Keskeneräiset ja valmiit lomakkeet



If Login –kansio

Sähköinen kansio käytössä milloin vaan

- If Login-kansio löytyy <u>www.if.fi</u> : yritysasiakkaat, suurasiakkaat, In case of Loss, Log in (kuvat alla).
- Kansion käyttökielenä suomi tai englanti.

if..

KIRJAUDU SISÄÄN

Kirjoita käyttäjänimi ja salasana.

Tarvitsetko apua?

Käyttäjänimi:

Salasana:



Relax, we'll help you.

Ilmoita Vahingosta

Tapaturmailmoituslomake If Loginissa

- Työtapaturmiin liittyvät vahinkolomakkeet löytyvät Vahingot-välilehdeltä.
- Esimies täyttää Tapaturma/ammattitauti-ilmoituksen, joka käynnistää vahinkokäsittelyn Ifissä.
- Palkka-/henkilöstöhallinto ilmoittaa työsuhde- ja palkkatiedot täydentämällä esimiehen täyttämää ilmoitusta.





Vahinkopäivän ja vakuutuksen valitseminen

Vahinkopäivän valinta aloittaa ilmoituksen täyttämisen

- Tapaturma/ammattitauti-ilmoituksen täyttäminen alkaa Vahinkopäivän ja Vakuutusnumeron valinnasta.
- Vahinkotyypin valinta ohjaa jatkokysymyksiä.



Tapaturmailmoituslomake: Esimies

Yleistä

Pakollinen tieto on merkitty punaisella tähdellä * .

Sivunumerot: pystyy seuraamaan, miten lomakkeen täyttö etenee.

Jatka -painikkeella tiedot tallentuvat ja pääsee eteenpäin lomakkeella.

TYÖNANTAJAN TIEDOT		
Nen/*	. Yrdyksen vitatlinen nimi	
Y-tumnus*		
Pubelinnumero*		
Osoite*		
Postinumero*		
Postitomipalika*		
Tilinumens (IBAN)		
Osistokoodi	jes islestokoodt käytössä, täytä tieto tähän	
* Pakolinen kenttä		

Tapaturmailmoituslomake: Esimies

Työnantajan tiedot

Tarkista ja muokkaa

vakuusnumeron perusteella esitäytettyjä tietoja.

Valitse oikea osastokoodi, mikäli ne ovat yrityksessänne käytössä.

TYÖNANTAJAN TIEDOT	
Nimi*	Kauppa ja Puoti Oy
Y-tunnus*	098765-0
Puhelinnumero*	09-987654
Osoite*	Haapatie 10
Postinumero*	02230
Postitoimipaikka*	Espoo
Tilinumero (IBAN)	FI098765432123456
Osastokoodi	Jos osastokoodit käytössä. täytä tieto tähän
* Pakollinen kenttä	



Tapaturmailmoituslomake: Esimies

Vahingoittuneen tiedot

Mikäli vahingoittuneella on suomalainen henkilötunnus, tarvitaan se korvauskäsittelyssä.

Ilmoitathan vahingoittuneen sähköpostiosoitteen, jos sellainen on. Sähköposti voi nopeuttaa korvauskäsittelyä.

VAHINGOITTUNEEN TIEDOT	[]
Sukunimi*	Työntekijä	
Etunimet*	Anna	
Onko vahingoittuneella suomalainen henkilötunnus?* (?)	● Kylla 🔵 Ei	
Henkilötunnus*	111111-111C	
Osoite*	Koivukuja 12	
Postinumero*	00100	
Postitoimipaikka*	Helsinki	
Maa	Suomi	
Sähköposti 🕗	anna@yritys.fi	
Puhelinnumero*	040-0987654	
Toivottu palvelukieli 👔	● Suomi () Ruotsi	
Kansalaisuus*	suomalainen	
Ammatti*	Мууја	
Ammattiluokka*	Myynti-insinöörit ja lääke-esittelijät (pl. tieto- ja viestinti *	
Työpaikan osoite, jos eri kuin ilmoitettu työnantajan osoite (paikkakunta ja katuosoite)		<i>if</i>
Onko vahingoittunut osakkaana yrityksessä?*	● Ei _ Kyllä	
Tilinumero (IBAN)	FI098765432123456	

Tapaturmailmoituslomake: Esimies

Vahinkotiedot

Vahinkotiedot kertovat, missä ja milloin vahinko tapahtui sekä mitä siitä seurasi.

VAHINKOTIEDOT		
Vahingon tapahtuma-aika (kelloaika)*	10.00	
Tapahtuiko vahinko Suomessa?*	⊙ Kyllā ⊖ Ei	
Sattumiskunta	Espoo	
Sattumispaikan osoite*	Haapatie 10	
Tapaturmapäivänä työn piti alkaa klo*	08.00	
Tapaturmapäivänä työn piti päättyä klo*	16.00	
Milloin vahingoittunut lopetti työskentelyn tapaturman johdosta?	◯ Ei lopettanut ⊙ Heti ◯ Myöhemmin	
Milloin tapaturma ilmoitettu työnantajalle tai esimiehelle? 🕐	02.11.2015	
Milloin sairaanhoito alkoi?	02.11.2015	
Sairaalan, terveyskeskuksen tai muun hoitopaikan nimi	Espoon sairaala	
Hoitopaikan osoite	Asematie 25	
Vamman laatu*	Luunmurtumat	
Vahingoittunut ruumiinosa*	Kāsi	
Vasen vai oikea?	● Vasen ◯ Oikea ◯ Ei merkitystä	1
Työkyvyttömyyden kesto tai arvio siitä*	◯ Ei sairauslomaa ◯ Sattumispäivä ◯ 1-2 päivää	
	I päivää-kuukausi // Yli kuukausi	elax, we'll
Onko kyseessä liikennevahinko?	● Ei 🔵 Kyllä	

Tapaturmailmoituslomake: Esimies

Vahingon olosuhteet

Kysymykset vaihtuvat valitun olosuhteen perusteella.

Vahinkotapahtuman kuvaus:

- Tämä kopioituu sellaisenaan hoitolaitokselle annettavaan vakuutustodistukseen.
- mitä työntekijä oli tekemässä, kun vahinkotapahtuma sattui?
- miten vahinkotapahtuma kehittyi ja mitä siitä seurasi?
- mikä aiheutti vahinkotapahtuman?

 Työssä () Työntekopaikalla, ei työtehtävissä
🔿 Asunnon ja työpaikan välisellä matkalla
 Ruokailu- tai virkistystauolla työntekopaikan ulkopuolella
🔿 Työhön liittyvissä tehtävissä, ei mainittu edellä
🔿 Vapaa-aikana
● Työnteon yhteydessä
🔿 Työtehtävän vuoksi matkustettaessa
Kaupanalantyö
Taakan käsivoimin siirtäminen (nostaa, laskea, vetää, työntää, kantaa yms.)
Henkilön putoaminen, hyppääminen, kaatuminen, liukastuminen
Iskeytyminen kiinteää pintaa tai liikkumatonta aiheuttajaa vasten (putoaminen, kaatuminen yms.)
Irtojätteet
Myymälä, pieni tai suuri (katumyynti mukaan luettuna)
Työntekijä oli kantamassa tuotteita hyllyyn ja kompastui lattialla olevaan laatikkoon ja kaatui vasemmalle kyljelle ottaen vastaan vasemmalla kädellä lattiasta.

Relax, we'll help you.

Tapaturmailmoituslomake: Esimies



Tapaturmailmoituslomake: Esimies

Yhteenveto

Yhteenvedosta näkee lomakkeelle täytetyt tiedot, mitä voi vielä muokata.

Lomake lähetetään Lähetä – painikkeella.

Yhteenvedon ja vakuutustodistuksen voi tulostaa tapaturmailmoituksen lähetettyä.

Tulostettava lomake on saatavilla, kun lomake on lähetetty.







Tapaturmailmoituslomake: Esimies

Yhteenvedon ja vakuutustodistuksen tulostaminen

Kun lomake on lähetetty, saa vahinkonumeron välittömästi tiedoksi.

Kiitos vahinkoilmoituksesta	
Olemme vastaanottaneet vahinkoilmoituksesi. Vahinkonumero on 15.142451. Jos tarvitsemme lisätietoja, olemme sinuun yhteydessä.	nteydessä.
Terveisin If	
Tulosta yhteenveto Tulosta vakuutustodistus	

Vakuutustodistus annetaan vahingoittuneelle hoitolaitoksille annettavaksi. Vakuutustodistuksen voi toimittaa sähköpostilla vahingoittuneen sähköpostiin.



Keskeneräiset lomakkeet

Tapaturmailmoituslomake: Palkkahallinto/HR

- Löytyvät Vahingot/Ilmoita vahingosta –välilehdeltä.
- Palkka- ja työsuhdetiedot voi antaa painamalla Jatka-painiketta
- Kyseessä on itse tallentama tai työsuhdetietoja odottava lomake.





Tapaturmailmoituslomake: Palkkahallinto/HR

Työsuhde- ja palkkatiedot

Palkkahallinto, HR tai muu yrityksessä sovittu taho täydentää työtapaturmailmoitusta työsuhdeja palkkatiedoilla.

Jos sairausloma on kestänyt kolme päivää tai enemmän, tarvitaan palkkatiedot päivärahakorvauksen maksua varten.

Onko Vahingoittunut yrittäjä ja haetaan korvausta yrittäjän tapaturmavakuutuksen perusteella?	● Ei 🔘 Kyllä	
*		
Työsuhteen alkamispäivä (päivämäärä)* 👔		
Työsuhteen laatu*	🔿 Toistaiseksi jatkuva 🔿 Määräaikainen	
Onko vahingoittunut ollut työkyvytön (sairauslomalla)	🔘 On, sairauslomaa vähintään 3 päivää 🔵 Ei	
vähintään kolme peräkkäistä päivää		
vahinkopaivaa lukuun ottamatta?		
vahinkopaivaa lukuun ottamatta?		
vaninkopaivaa lukuun ottamatta?		
TYÖSUHTEESTA TAI PALK	ASTA ANTAA LISÄTIETOJA	
TYÖSUHTEESTA TAI PALKA Nimi	ASTA ANTAA LISÄTIETOJA	
Vaninkopaivaa lukuun ottamatta? TYÖSUHTEESTA TAI PALK Nimi Puhelinnumero	ASTA ANTAA LISÄTIETOJA	
Vaninkopaivaa lukuun ottamatta? TYÖSUHTEESTA TAI PALK Nimi Puhelinnumero	ASTA ANTAA LISÄTIETOJA	
Vaninkopaivaa lukuun ottamatta? TYÖSUHTEESTA TAI PALK Nimi Puhelinnumero Sähköpostiosoite	ASTA ANTAA LISÄTIETOJA	
Vaninkopaivaa lukuun ottamatta? TYÖSUHTEESTA TAI PALK i Nimi Puhelinnumero Sähköpostiosoite	ASTA ANTAA LISÄTIETOJA	if
Vaninkopaivaa lukuun ottamatta? TYÖSUHTEESTA TAI PALK Nimi Puhelinnumero Sähköpostiosoite * Pakollinen kenttä	ASTA ANTAA LISÄTIETOJA	<i>if</i>
TYÖSUHTEESTA TAI PALK Nimi Puhelinnumero Sähköpostiosoite * Pakollinen kenttä Jatka Palaa	ASTA ANTAA LISÄTIETOJA	if

Tapaturmailmoituslomake: Palkkahallinto/HR

Palkkatiedot

Kysymykset vaihtuvat sen mukaan, onko palkkaa maksettu vai ei.

Yleiset työti	lanteeseen liittyvät kysymykset:		Kysymykset,	jos palkkaa ei ole maksettu:
Viikottainen työaika (h) Onko kyseessä osa-aikatyö? Työpaivan kesto, työpaivien lukumäärä/viikko. Onko vahingoittuneella	O on multa tvinantalia. O Ei ole multa tvinantalia		Onko työnantaja maksanut palkkaa sairausloma-ajalla?* 🕐	 On maksanut täyden palkan (tai tulee maksamaan täyden palkan koko sairausloma-ajalta) Maksettu osalta ajalta tai osapalkka Ei ole maksanut palkkaa
samanaikaisesti muita työnantajia? Onko vähingoittunut samanaikaisesti Onko työnantaja maksanut palkkaa	 El tiedossa Opiskelija Elakelainen I Yrittäjä Maatalousyrittäjä On maksanut tävden paikan (tai tulee maksamaan 		Tapaturmaa edeltävän neljän viikon palkanmaksun alkamispäivä (päivämäärä) 🕐 Tapaturmaa edeltävän neljän viikon palkanmaksun päättymispäivä	
sairausloma-ajalla?" • Kysymykset,	tayden palkan kokoʻsairausioma-ajalta) O Maksettu osalta ajalta tai osapalikka O Ei ole maksanut palkkaa jos palkkaa on maksettu:		(päivämäärä) Neljän viikon palkka ennen tapaturmaa (€) Palkattomat poissaolopäivät	
Sairausajalla maksettu palkkaa aikaen (paivamaara) 🕡 Sairausajalla maksettu palkkaa loppuen (paivamäara) Maksetun/maksettavan palkan		Poisto	(lukumäärä, tapaturmaa edeltävällä neljällä viikolla) Palkan määräytymisperuste (€/h) Kuukausipalkka (€)	
maara (€) + Sairausajan			Palkka tapaturman sattuessa (€/kk) Mahdolliset lisät. Lisän laatu ja	

Relax, we'll help you.

Tapaturmailmoituslomake: Palkkahallinto/HR



Tapaturmailmoituslomake: Palkkahallinto/HR

Yhteenvedosta näkee lomakkeelle täytetyt tiedot, mitä voi vielä muokata.

Lomake lähetetään Lähetä – painikkeella.

Tulostettava lomake on saatavilla, kun lomake on lähetetty.

Lähetä

Ole hyvä ja tarkasta ilmoituksen tiedot ennen lähettämistä	
Vakuutusnumero: SP0001007396	
Vahinko on: Työtapaturma	
Raportointipäivä: 05.11.2015	
Vahinkopäivä: 02.11.2015	
Työnantajan tiedot	
Nimi	Kauppa ja Puoti Oy
Y-tunnus	098765-0
Puhelinnumero	09-87654321
Osoite	Haapatie 10
Postinumero	02230
Postitoimipaikka	Espoo
Tilinumero (IBAN)	FI098765432123456
Osastokoodi	
Muokkaa	
Vahingoittuneen tiedot	
Sukunimi	Työntekijä
Etunimet	Anna
Onko vahingoittuneella suomalainen henkilötunnus?	Kyllä
Henkilötunnus	111111-111C
Osoite	Koivukuja 12
Postinumero	00100
Postitoimipaikka	Helsinki
Maa	Suomi



Tapaturmailmoituslomake: Palkkahallinto/HR

Yhteenvedon ja vakuutustodistuksen tulostaminen

Kun lomake on lähetetty, saa vahinkonumeron välittömästi tiedoksi.

Kiitos vahinkoilmoituksesta	
Olemme vastaanottaneet vahinkoilmoituksesi Vahinkonumero on 15.142451. Jos tarvitsemme lisätietoja, olemme s	inuun yhteydessä.
Terveisin If	
Tulosta yhteenveto Tulosta vakuutustodistus	

Vakuutustodistus annetaan vahingoittuneelle hoitolaitoksille annettavaksi. Vakuutustodistuksen voi toimittaa sähköpostilla vahingoittuneen sähköpostiin.



Vahinkolomakkeet

Tapaturmailmoituslomake: Palkkahallinto/HR

- Vahinkoihin liittyvät lähetetyt vahinkolomakkeet löytyvät Vahingot/ Etsi vahinkojavälilehdeltä.
- Kun työsuhdetiedot on annettu, voi lomakkeeseen lähettää erillisen viestin (esim. lisätietoa sairauspäivistä).

E Suomi 👻			2	<i>f</i>	(Vakuutusnumero	Q Oma profiili	Kirjaudu ulos
		Vak	uutukset Vah	ingot Tuki ja ohje	et			
			Ilmoita vahingosi	ta Etsi vahinkoja				
	ETSI VAHINKOJA							?
	Konsernit ja yhtiöt			Vakuutuslaji		Maat		
	COMPANY IF ×			Kaikki		Kaikki		
	Mistă	Mihin		Tila		Ilmoittaja		
	2017-01-01	Mihin	Ö	Kaikki		Nimen osa		
	Otsikko							
	Otsikko				Poista h	akukriteerit	Нае	
	LÖYTYI <mark>4</mark> 1 vahinkoa 1 yri	TYKSELTÄ						
Päivämäärä 🔶	Otsikko 🔶	Yritys 🔶	Ilmoittaja 🔶	Vakuutuslaji 🍦	Päivämäärä	≑ Tila ≑		
2017-11-27	Tapaturma/ammattitauti-ilmoitus tarja testaus 17.0283441 26.11.2017 TESTI	COMPANY IF	client hru	Työtapaturmavakuutus	2117-11-27	VALMIS	Katsele ja tulosta	0
	an Tanak was also as a thick of the altern							



Muut lomakkeet

Tapaturmailmoituslomake: Palkkahallinto/HR

• Muut lomakkeet löytyvät Vahingot/ Ilmoita vahingosta





Kiitos mielenkiinnosta!



Relax, we'll help you.