Lisätietoa saat korvauspalvelustamme, puh. 010 19 19 19

Henkilö- ja vahinkotiedot

|  |  |
| --- | --- |
| Nimi | Henkilötunnus |
| Vahinkonumero | Vahinkopäivä |

Työsuhdetta koskevat tiedot

|  |  |
| --- | --- |
| Työsuhteen kesto  Määräaikainen  Jatkuva | Työsuhde alkanut (pvm) |
| Ammattinimike ja työnkuva | |
| Palkanmaksuperuste  Kuukausipalkka       €/kk  Tuntipalkka       €/h  Muu, mikä? | |
| Maksetaanko peruspalkan lisäksi säännöllisiä palkanlisiä, luontoisetuja tai ylityökorvauksia?  Ei  Kyllä, mitä? | |

Työkyvyttömyysajan palkanmaksu

|  |  |
| --- | --- |
| Onko maksettu palkkaa työkyvyttömyysajalta?  Kyllä  Ei | Työkyvyttömyysaika        - |
| Maksetun palkan määrä  Täysi palkka ajalla       -      , yhteensä       €  Osapalkka (     ) ajalla       -      , yhteensä       € | |
| Aiheutuuko työntekijälle palkanmenetystä  Ei  Kyllä, menetyksen määrä ajalla       -      , yhteensä       € | |

Onko työkyvyttömyysajan palkanmaksusta haettu korvausta muualta?

|  |  |
| --- | --- |
| Tapaturmavakuutuksesta  Kyllä  Ei | Sairausvakuutuksesta  Kyllä  Ei |

Työnantajan tiedot

|  |  |
| --- | --- |
| Nimi | Y-tunnus |
| Osoite | Pankkiyhteystiedot |
| Yhteyshenkilö | Yhteystiedot  Puh.       e-mail |

**Lähetä täytetty lomake korvauspalveluumme sähköpostilla osoitteeseen** [**liikennetapaturma@if.fi**](mailto:liikennetapaturma@if.fi)

**Postiosoite: If Vakuutus, PL 20, 20025 IF**