

## LEMPÄÄLÄN KUNTA

## Lomituspalvelut

(PL 36) Lempäälän Alekski 2

37500 LEMPÄÄLÄ

## KORVAUSHAKEMUS

## Eläinvahingot

<input type="checkbox"/> NAUTA <input type="checkbox"/> SIKI <input type="checkbox"/> HEVONEN <input type="checkbox"/> LAMMAS <input type="checkbox"/> MUU, mikä						
<b>KORVAUKSEN HAKIJA</b>	Nimi			Puhelin		Matkapuhelin
	Osoite			Postinumero		Postitoimipaikka
	Henkilö-/Y-tunnus		Oletteko arvonlisävelvollinen <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei		Ammatti	
<b>VAHINKO-TAPAHTUMA</b>	<input type="checkbox"/> sairauden hoitokulut <input type="checkbox"/> lopettaminen		<input type="checkbox"/> tapaturman hoitokulut <input type="checkbox"/> katoaminen		<input type="checkbox"/> kuolema <input type="checkbox"/> muu, mikä:	
	Milloin eläin sairastui, vammautui tms?		Päivämäärä   Klo		Onko eläintä aiemmin hoidettu samasta sairaudesta? <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä, milloin ja missä? (selvitys kääntöpuolelle)	
	Kuka tai mikä aiheutti vahingon? (korvauksen hakijan näkemys)					
<b>TÄYTETTÄVÄ AINA</b> (jatka tarvittaessa kääntöpuolelle)	Tarkka selostus tapaturman/sairauden tms. sattumisesta ja siihen johtaneista syistä (taudin tai vamman laatu, oireet, hoitotoimenpiteet yms.) sekä hoitavien eläinlääkärien nimet. <b>HUOM! Korvausta haettaessa on kopio lääkärintodistuksesta toimitettava aina lomituspalveluille.</b> Hoidettavan eläimen tiedot sekä diagnoosi tulee näkyä eläinlääkärin laskusta.					
<b>TIEDOT VAHINGOIT-TUNEESTA ELÄIMESTÄ</b>	Nimi		Syntymä-aika	Arvo ennen vahinkoa	Onko hakija saanut korvausta muualta? <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	Mistä?   Kuinka paljon?
					<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	
					<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	
<b>KORVAUS-VAADE</b> (maksukuiteista kopiot liitteeksi)	Korvausvaade			Alv	Yht	
				€	€	€
	Pankki		Tilinumero			
Tilinomistajan tiedot						
<b>ALLE-KIRJOITUS</b>	Vakuutan tässä hakemuksessa antamani tiedot oikeaksi. Annan lomituspalveluyksikölle luvan saada tarpeelliseksi katsomiaan selvityksiä niiltä lääkäreiltä ja eläinklinikoilta, joilla on tietoja eläimen hoidosta ja terveydentilasta.					
	Paikka ja aika			Korvauksen hakijan allekirjoitus		