



Aktia

KORVAUSHAKEMUS

TÄYTÄ LOMAKKEEN KAIKKI KOHDAT
KORVAUSTA ON HAETTAVA VUODEN KULUESSA VAKUUTUSTAPAHTUMAN SATTUMISESTA.

SAIRAANHOITOKULUISTA
TYÖKYVYTTÖMYYDESTÄ
SAIRAALAHOIDOSTA

TIEDOT VAKUUTETUSTA	
Nimi	Henkilötunnus
Osoite	Postinumero ja postitoimipaikka
Henkilö, jolle korvaus maksetaan	Puhelin/matkapuhelin
Osoite, jos muu kuin vakuutetulla	Postinumero ja postitoimipaikka
Pankki ja konttori	Täydellinen tilinumero

TIEDOT VAKUUTUKSESTA
Vakuutuksen numero

SELVITYS SAIRAUDESTA JA SEN OIREISTA SEKÄ ALKAMISAJANKOHTA (ILMOITA AINA)	
Onko sairauden syynä <input type="checkbox"/> liikennevahinko <input type="checkbox"/> työtapaturma <input type="checkbox"/> ammattitauti <input type="checkbox"/> kilpaurheilu tai sen harjoittelu <input type="checkbox"/> muu syy	
Onko samanlaista sairautta ollut aikaisemmin? <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä. Ilmoita milloin ja minkäläistä. Paranitko täydellisesti? <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> En	
Aikaisemmat hoitopaikat/lääkärit ja hoitoajat	
VALTUUTUS JA ALLEKIRJOITUS Ilmoitan suostuvani siihen, että minua tutkineet ja hoitaneet lääkärit, sairaalat, terveyskeskukset, neuvolat, työterveyshuollon yksiköt, mielenterveystoimistot ja yksityiset sairaanhoitolaitokset sekä toiset vakuutusyhtiöt ja vakuutus- ja eläkelaitokset antavat korvausasian käsittelemistä varten tarpeellisia terveydentilaani koskevia henkilötietoja Aktia Henkivakuutus Oy:lle. Tarvittavien tietojen hankkimiseksi Aktia Henkivakuutus Oy voi luovuttaa edellä mainituille tahoille terveydentilaani ja vakuutustani koskevia yksilöityjä tietoja. Annan yllä olevan suostumuksen ja vakuutan tässä hakemuksessa antamani tiedot oikeiksi.	
Paikka ja päiväys	Vakuutetun allekirjoitus/Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys

OHJEITA KORVAUKSEN HAKEMISTA VARTEN

Korvausta on ensin haettava Kelalta ja vasta sen jälkeen Aktia Henkivakuutuksesta.

Liitä korvaushakemukseen

Sairaanhoitokulut

- alkuperäinen Kelan korvauspäätös ja kopiot siihen sisältyvistä kulutusitteista tai
- alkuperäinen maksukuitti ja kopiot siihen liittyvistä tositteista (mikäli Kelan korvaus on vähennetty lääkäriasemalla)
- lääkekulujen osalta alkuperäinen apteekkikuitti ja siihen liittyvä resepti, reseptikopio tai apteekin lääkelaskelma
- kaikki muut sairauskulutusitteet alkuperäisinä
- mahdollinen lääkärikäyntiin liittyvä sairauskertomuskopio

Ilmoita matkakustannukset, mikäli yksilöllinen vakuutus on myönnetty ennen 1988.

Työkyvyttömyys

- päivärahaa haettaessa kopiot lääkärintodistuksesta, sivutulovero-kortista ja Kelan päivärahapäätöksestä
- maksuvapautusta tai korvausta pysyvästä työkyvyttömyydestä haettaessa kopiot lääkärintodistuksesta ja Kelan päivärahapäätöksestä sekä mahdollinen eläkepäätös

Sairaalakorvaus

- alkuperäinen sairaalalasku ja maksukuitti tai muu selvitys siitä, että lasku on maksettu

Aktia

Aktia Henki-
vakuutus Oy
maksaa
posti-
maksun

Aktia Henkivakuutus Oy

Tunnus 5000965

00003 VASTAUSLÄHETYS