Helsingin kaupunki
Rakennusvirasto

Helsingfors stad
Byggnadskontoret

LISÄKORVAUSHAKEMUS
vahingonkorvauksesta

Diaarinro

Hakemuksen toimitusosoite
HELSINGIN KAUPUNGIN KIRJAAMO
PL 10
00099 HELSINGIN KAUPUNKI

1. KORVAUKSEN HAKIJA	Nimi	Puhelin
	Osoite	IBAN-tilinumero
	Postinumero- ja toimipaikka	Sähköposti
2. KORVAUSVAATIMUS	☐ Vamman jatkohoitokulut Alkuperäiset tositteet liitteenä	euroa
	☐ Ansionmenetys Alkuperäiset tositteet liitteenä	euroa
		Liitteet ☐ Työnantajan todistukset ansionmenetyksestä ☐ KELAn päätökset sairauspäivärahasta ☐ Eläkeyhtiön päätökset (tapaturmaeläke) ☐ Verokortti
	☐ Muut vaatimukset, selvitys kohdassa 4. Alkuperäiset tositteet liitteenä	euroa
3. LÄÄKÄRINLAUSUNTOA EDELLYTTÄVÄT KORVAUKSET	☐ Tilapäinen haitta Lain mukainen korvaus	Liitteet ☐ Lääkärinlausunto / Hoitoyhteenveto ☐ Sairaslomatodistus
	☐ Pysyvä vika ja haitta Kertakorvaus	Liitteet ☐ Lääkärinlausunto, jossa haittaluokka määritelty
	☐ Pysyvä kosmeettinen haitta Kertakorvaus	Liitteet ☐ Lääkärinlausunto, jossa haittaluokka määritelty ☐ Valokuva haitasta
4. LISÄTIEDOT		☐ Jatkuu kääntöpuolella
VAATIMUS YHTEENSÄ		euroa

Päiväys	Hakijan allekirjoitus
Liitteet	kpl

Korvausasiat
Puhelin (09) 310 38506 tai (09) 310 38213
ma – pe 9-11 ja 12.30 – 13.30
hkr.korvausasiat@hel.fi