

1. Vakuutettu

| | | | |
|---|---|-----------|-----------------------|
| Sukunimi ja etunimet | | | |
| Viimeinen kotiosoite | | | |
| Henkilötunnus | | Ammatti | |
| Kuolinpäivä | Kuolinsyy | tapaturma | henkirikos muu syy |
| Oliko vakuutettu kuollessaan avioliitossa/ rekisteröidyssä parisuhteessa | | ei | kyllä |
| Puolison/rekisteröidyn parisuhteen osapuolen nimi | | | |
| Oliko vakuutettu kuollessaan avoliitossa | | ei | kyllä |
| Avopuolison nimi | | | |
| Oliko vakuutettu kuollessaan eläkkeellä | | ei | kyllä |
| Eläke alkoi | Mikä eläke ja eläkelaitos (kopio eläkepäätöksestä liitteeksi) | | |

2. Vakuutetun viimeisen työnantajan tiedot

| | |
|---------------------------------|----------------------------|
| Työnantajan nimi | |
| Lähiosoite | |
| Postinumero ja postitoimipaikka | |
| Puhelin | Y-tunnus tai henkilötunnus |
| Työsuhde alkoi | Työsuhde päättyi |
| Työsuhteen päättymisen syy | |

3. Vakuutetun maatalousyrittäjätoiminta

| | | |
|---|----|-------|
| Onko vakuutettu harjoittanut kuollessaan tai aikaisemmin maatalousyrittäjätoimintaa | ei | kyllä |
| Jos kyllä, jatkuiko vakuutetun maatalousyrittäjätoiminta kuolemaan asti | ei | kyllä |
| Jos ei jatkunut kuolemaan saakka, ilmoittakaa päättymispäivä | | |

4. Edunsaajat (kts. erillinen ohje)

| | |
|----------------------|---------------|
| Sukunimi ja etunimet | Henkilötunnus |
| Sukunimi ja etunimet | Henkilötunnus |
| Sukunimi ja etunimet | Henkilötunnus |
| Sukunimi ja etunimet | Henkilötunnus |
| Sukunimi ja etunimet | Henkilötunnus |
| Sukunimi ja etunimet | Henkilötunnus |

5. Hakijan yhteystiedot

Jos hakijoita on useampia, ilmoittakaa tiedot eri liitteellä.

Korvaus maksetaan edunsaajalle itselleen. Alle 18-vuotiaiden lasten osalta korvaus maksetaan hänen edunvalvojansa ilmoittamalle tilille. 18 vuotta täyttänyt lapsi allekirjoittaa hakemuksen itse ja korvaus maksetaan hänen omalle tililleen.

| | |
|--------------------------------------|---------------------------------|
| Sukunimi ja etunimet | |
| Lähiosoite | Postinumero ja postitoimipaikka |
| Puhelinnumero | Henkilötunnus |
| Sähköpostiosoite | |
| Pankin nimi, johon korvaus maksetaan | IBAN tilinumero |

6. Päätöksen kieli

Korvauspäätös halutaan

suomeksi

ruotsiksi

7. Muut korvaushakemukset

Haetaanko ryhmähenkivakuutuskorvausta myös muualta?
(Valtiokonttori, Keva, Maatalousyrittäjien eläkelaitos)

ei

kyllä

Jos kyllä, mistä?

8. Allekirjoitus ja valtuutus

Leski, rekisteröidyn parisuhteen osapuoli, avopuoliso ja 18 vuotta täyttänyt lapsi allekirjoittaa hakemuksen itse. Alle 18-vuotiaan lapsen puolesta hakemuksen allekirjoittaa lapsen edunvalvoja, tavallisesti huoltaja. Jos hakemuksen allekirjoittaa joku muu, hakemuksessa on selvitettävä syy miksi näin on menetelty sekä liitettävä tarvittaessa valtakirja tai muu asiaan liittyvä selvitys.

Vakuutan, että edellä annetut tiedot ovat oikeat. Sallin antaa vakuutuksenantajalle korvauskäsittelyssä tarvittavia tietoja vakuutetusta ja edunsaajista. Vakuutuksenantaja voi hankkia tiedot myös teknisen käyttöyhteyden avulla. Samalla suostun siihen, että vakuutuksenantaja voi luovuttaa Valtiokonttorille, Kuntien eläkevakuutukselle ja Maatalousyrittäjien eläkelaitokselle korvauskäsittelyssä tarvittavia tietoja.

Paikka ja päiväys

Allekirjoitus ja nimenselvennys

Hakemus toimitetaan:

Työntekijäin ryhmähenkivakuutuspooli, Itämerenkatu 11-13, 00180 Helsinki

Puhelin: 0409222900, Faksi: 0404504246

Y-tunnus: 0202495-4, www.trhv.fi

Kuolintapauskorvauksen hakeminen työntekijäin ryhmähenkivakuutuksesta

Työntekijäin ryhmähenkivakuutus on työnantajan ottama henkivakuutus palveluksessaan olevien työntekijöiden kuoleman varalta. Vakuutettuna on työntekijä ja vakuutuksen piiriin kuulumisen perustuu työsuhteeseen. Tämän takia vakuutetun viimeistä työsuhdetta koskevat tiedot selvitetään työnantajalta. Korvauksen hakijan tulisi olla yhteydessä vainajan viimeiseen työnantajaan. Työnantaja täyttää oman vakuutettua työntekijää koskevan ilmoituslomakkeen. Korvaushakemus tulee toimittaa Työntekijäin ryhmähenkivakuutuspooliin, jossa korvausasiat käsitellään keskitetysti ja josta korvaukset maksetaan.

Tiedot vakuutetusta

Täyttäkää vakuutetun (vainajan) tiedot mahdollisimman tarkasti. Vakuutuksenantaja hankkii vakuutettua ja edunsaajia koskevat väestörekisteritiedot teknisen käyttöyhteyden avulla. Virallinen kuolinsyytodistus tarvitaan, kun kuolema on ollut tapaturmainen ja haetaan tapaturmakorotusta.

Tiedot työsuhteesta

Tiedot vakuutetun työsuhteesta ja työnantajasta nopeuttavat korvauskäsittelyä, mutta hakemus voidaan lähettää myös ilman työsuhdetietoja.

Edunsaajat

Työntekijäin ryhmähenkivakuutuksen edunsaajat on määritelty vakuutusehdoissa. Edunsaajia ovat vakuutetun leski, rekisteröidyn parisuhteen osapuoli ja avopuoliso tietyin ehdoin sekä vakuutetun alle 22-vuotiaat lapset.

Käsittelyä varten tarvittavat tiedot

Vakuutuskorvausta haetaan korvaushakemuslomakkeella. Hakemukseen tulee liittää tilanteesta riippuen seuraavat asiakirjat:

- 1) Korvausta hakevan avopuolison on tarvittaessa toimitettava viranomaisen vahvistama sopimus keskinäisestä elatuksesta ja muita mahdollisia korvauskäsittelyn vaatimia selvityksiä vakuutetun kanssa samassa taloudessa asumisesta.
- 2) Kuolintodistus siinä tapauksessa, että vakuutettu on kuollut tapaturmaisesti ja haetaan tapaturmakorotusta.

Tarvittaessa korvauskäsittelyä varten voidaan pyytää myös muita korvausasian ratkaisemiseksi tarvittavia selvityksiä.

Hakemuksen allekirjoitus

Hakemuksen allekirjoittaa täysivaltainen hakija itse. Yli 18-vuotiaat lapset allekirjoittavat itse omat hakemuksensa. Alaikäisten lasten ja vajaavaltaiten puolesta hakemuksen allekirjoittaa edunvalvoja.

Korvaussumma

Korvaus maksetaan vain yhden työsuhteen perusteella. Korvaussumma maksetaan aina, kun vakuutetulta on jäänyt vakuutusehtojen mukaisia edunsaajia. Jos edunsaajia ei ole, korvaussummaa ei suoriteta. Korvaussumma muodostuu leskenosuudesta sekä mahdollisista lapsenosuuksista ja tapaturmakorotuksesta. Summan suuruus määräytyy vakuutetun kuolinvuoden ja iän perusteella.

Korvaussumman maksaminen

Korvaussumma maksetaan edunsaajalle itselleen. Alle 18-vuotiaiden lasten ja vajaavaltaiten osalta korvaussumma maksetaan edunvalvojan ilmoittamalle tilille. Alaikäiselle lapselle tai vajaavaltaiselle maksetusta korvauksesta lähetetään tieto holhousviranomaisille.

Korvaushakemuksen palautusosoite

Työntekijäin ryhmähenkivakuutuspooli

Itämerenkatu 11-13

00180 HELSINKI

Neuvonta

Puhelin: 0409 222 900, sähköposti: trhv@tvk.fi

Korvaushakemus verkossa

Vakuutusehdot ja lisätietoja saa Työntekijäin ryhmähenkivakuutuspoolin kotisivuilta osoitteesta www.trhv.fi.

Kotisivuilta voi myös kirjautua korvauksenhakupalveluun henkilökohtaisilla pankkitunnuksilla.