

HÜVITISTAOTLUS Liikluskindlustuse isikukahju

Palume täita trükitähedega

KANNATANU

Kahjutoimiku number (täidab kindlustusandja) _____

Ees- ja perekonnanimi _____ Isikukood _____

Address _____

Telefon _____ E-post _____

Töökoht _____ Amet _____

LIIKLUSÕNNETUSE TOIMUMISE AEG, KOHT, OSALEJAD (nimed, sõidukid ja nende reg. numbrid). Palume lühikirjeldust.

Liiklusõnnetuse asjaolude uurimine toimub _____ politseiprefektuuris.

Kriminaalasja number _____ Uurija nimi, tel _____

Kannatanu oli liiklusõnnetuses sõiduki juht reisija jalakäija jalgrattur
 muu _____

Antud liiklusõnnetuses tekitatud kahju on kannatanule hüvitatud _____

(Millises ulatuses, kelle poolt – nt Eesti Haigekassa ja tööandja makstud ajutise töövõimetuse hüvitised. Palume lisada vastavad tõendid)

LIIKLUSÕNNETUSE TAGAJÄRJEL TEKKINUD KEHAVIGASTUSED, RAVI KESTUS JA TULEMUSED

Lisada arsti tõend diagnoosi ja määratud ravi (sh protseduuride ja ravimite) kohta või paluda arstil täita hüvitistaotlusele lisatud ravikaardi vorm.

Ravi toimus _____ (Raviasutuse nimi)

Perearsti/raviarsti nimi _____

RAVIGA SEOTUD KULUTUSED

Ravimid, meditsiinilised abivahendid, tasulised raviteenused jms. Palume lisada perearsti/raviarsti kirjalik näidustus ja kulutusi tõendavad dokumendid. Transport raviasutustesse – ühissõiduki kasutamisel lisada kuludokumendid ja täpsustada: kuhu, millal ja miks sõideti; erasõiduki kasutamisel märkida lisaks eelnevale ka teekonna pikkus.

SISSETULEKU VÄHENEMINE SEoses LIIKLUSKAHJU TAGAJÄRJEL TEKKINUD TÖÖVÕIMETUSEGA

Palume lisada liiklusõnnetusele eelnenud 12 kalendrikuu (NB! Liiklusõnnetuse toimumise kuu ei lähe arvesse) sotsiaalmaksuga maksustatavaid tulusid tõendavad dokumendid, FIE puhul palume lisada viimase kahe kalendriaasta tuludeklaratsiooni koopia maksuameti kinnitusega ja töövõimetuslehe koopia.

ISIKLIKE ESEMETE KAHJUSTUMINE/HÄVIMINE

Palume esemed esitada ülevaatuks ja täpsustada nende soetamise aeg, koht ja maksumus, võimalusel lisada ostudokumendid.

SURMAGA LÕPPENUD LIIKLUSÕNNETUSE TAGAJÄRJEL TEKKINUD KAHJU

Matusekulud. Palume lisada surmatunnistuse koopia ja kulutusi tõendavad originaaldokumendid.

Ülalpeetavate elatise vähenemine hukkuu osa äralangemise tõttu. Märkida ülalpeetava nimi ja sünniaeg. Palume lisada sünnitunnistuse koopia, pere elatist tõendavad dokumendid, mõlema vanema liiklusõnnetusele eelnenud 12 kalendrikuu (NB! Liiklusõnnetuse toimumise kuu ei lähe arvesse) sotsiaalmaksuga maksustatavaid tulusid tõendavad dokumendid, pensioniameti tõend toitjakaotuspensioni suuruse kohta, üle 18aastase ülalpeetava puhul õppeasutuse tõend tema õppetööst osavõtu kohta.

ISIKUKAHJUGA SEOTUD MITTEVARALINE KAHJU

Hüvitise arvestamiseks lisada haigusloo väljavõte järgmise teabega: liiklusõnnetuse järgne diagnoos, ravi, selle kestus ja tulemused; või paluda arstil täita hüvitistaotlusele lisatud ravikaardi vorm.

Hüvitis kanda üle _____

(Hüvitise saaja nimi, pank ja arvelduskonto number)

Teate täitja ees- ja perekonnanimi

_____ Alkiri

_____ Päev, kuu, aasta