



Vahinkoa kärsineen henkilötiedot	Sukunimi		Etunimet	
	Syntymäaika		Puhelin	
	Osoite		Postinumero ja postitoimipaikka	
	Sähköposti			
	Pankkiyhteys			
Tiedot vahinko-ajankohdasta ja -paikasta	Vahinkopäivä		Kellonaika	
	Vahinkopaikan osoite (tarkka sijainti)			
	<input type="checkbox"/> yhdistetty jalkakäytävä ja pyörätie	<input type="checkbox"/> suojatie	<input type="checkbox"/> ajorata	<input type="checkbox"/> muu, mikä
	<input type="checkbox"/> jalkakäytävä esim. puiston kohdalla			
Kertomus tapahtuneesta				
Vaatimukset				
Todistaja	Nimi		Puhelin	
	Osoite			
Päiväys ja allekirjoitus	Päiväys	Allekirjoitus		Nimen selvennys
Liitteet	<input type="checkbox"/> Karttapiiustus vahinkopaikasta (esitettävä aina)		Alkuperäiset kuitit ja lääkärintodistukset ym. vakuutusyhtiön pyytämät asiakirjat toimitettava vakuutusyhtiön pyynnöstä vakuutusyhtiöön, mikäli korvausvaatimus johtaa korvaukseen.	
Oletteko hakeneet tai saaneet korvausta muualta	<input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä, mistä		Kyllä, mistä	



Lappeenrannan kaupungille osoitettavan vahingonkorvaushakemuksen laatiminen

Henkilövahingoista täytetään aina oheinen lomake. Korvausanomuksen tulee sisältää mm. seuraavat tiedot:

- lyhyt selostus tapahtumasta (päivämäärä, kellonaika, paikka tarkasti sekä karttapiirros)
- yhdistetty jalkakäytävä/pyörätie tai pelkkä pyörätie: korvaushakemuksen käsittely kuuluu kaupungille
- jalkakäytävä, joka ei ole yhdistetty pyörätien kanssa, korvaushakemuksen käsittely:
 - o puiston kohdalla oleva jalkakäytävä: hakemuksen käsittely kuuluu kaupungille
 - o kiinteistön kohdalla oleva jalkakäytävä: hakemuksen käsittely kuuluu kyseiselle kiinteistölle, jonka edessä vahinko on sattunut (jalkakäytävän kunnossapitovastuu on kiinteistöllä)
- tapahtuman silminnäkijät (nimet, osoitteet, puhelinnumerot ja mahdolliset kirjalliset todistajanlausunnot)
- maininta, jos vahingosta on haettu korvausta muualta (esim. vakuutuksesta)
- anottava korvaussumma eriteltynä vahingon johdosta aiheutuneista kustannuksista
- mukaan on liitettävä alkuperäiset tositteet maksetuista tapaturman aiheuttamista kuluista
- päiväys ja allekirjoitus
- anojan täydellinen postiosoite, puhelinnumero ja sähköpostiosoite
- pankkiyhteys; pankki, konttori, tilinumero

Ennen korvausanomuksen jättämistä tulisi olla yhteydessä kunnossapitopäällikköön, vahinkopaikkakatselmusta varten. Topi Kangas, puh. 040 144 0330

(korvausanomus tulisi palauttaa neljän viikon kuluttua vahingon tapahtumapäivästä lukien)

Palautus: Lappeenrannan kaupunki
Kaupunkikehitys, Kirjaamo PL 38
53101 Lappeenranta tai
toimitetaan asiakaspalvelukeskus Winkkiin Villimiehenkatu 1, 1. kerros