

Nordea Henkivakuutus Suomi Oy  
Vakuutuspalvelut/Korvaushakemukset  
5009665-2478  
00006 VASTAUSLÄHETYS

**Perustiedot**

Vakuutetun nimi

Henkilötunnus

Vakuutusnumero

**Edunsaaja**

Edunsaajan nimi

Henkilötunnus

Osoite

Postinumero

Postitoimipaikka

Puhelinnumero

**Korvauksen maksaminen**

Pankkitilin numero (IBAN- ja SWIFT-koodi)

**Korvauslaji**

- Kuolemantapaus  Pysyvä työkyvyttömyys  Vakava sairaus  
 Tapaturmasta aiheutuva pysyvä haitta  Tapaturmasta aiheutuva pysyvä työkyvyttömyys

**Edunsaajan ja vakuutetun välinen sukulaisuussuhde (kuolemantapauskorvausta haettaessa)**

- Lähisukulainen  Aviopuoliso  Ei lähisukulainen  
 Minulla on käytössä MyLife Go -palvelu

**Henkilötietojen käsittely**

Nordea Bank Oyj ja Nordea Henkivakuutus Suomi Oy voivat luovuttaa toisilleen korvausasian ja asiakassuhteen hoitamisessa tarpeellisia tietoja.

**Valtuutus (koskee korvausta hakevaa vakuutettua)**

Valtuutan Nordea Henkivakuutus Suomi Oy:n pyytämään tämän korvausasian käsittelemistä varten tarpeellisia terveydentilaani koskevia henkilötietoja minua tutkineilta ja hoitaneilta lääkäreiltä, sairaaloista, terveyskeskuksista, neuvoloista, työterveydenhuollon yksiköistä, mielenterveystoimistoista, yksityisistä sairaanhoitolaitoksista, Kelasta ja sosiaalihuollon yksiköiltä sekä toisilta vakuutusyhtiöiltä ja vakuutus- ja eläkelaitoksilta. Tarvittavien tietojen hankkimiseksi Nordea Henkivakuutus Suomi Oy voi luovuttaa edellä mainituille tahoille terveydentilaani ja vakuutustani koskevia yksilöityjä tietoja.

Annan yllä olevan valtuutuksen ja vakuutan tässä selvityksessä antamani tiedot oikeiksi.

**Allekirjoitukset**

Paikka ja päivämäärä

Edunsaajan allekirjoitus ja nimenselvennys (alaikäisen osalta huoltaja/huoltajat allekirjoittavat)

**Korvaushakemukseen tarvittavat liitteet (yhdet kopiot riittävät, vaikka korvausta haetaan useamman vakuutustapahtuman perusteella).**

- Kopio hakemuksen allekirjoittajan henkilöllisyyden tunnistamisasiakirjasta (passi, henkilökortti tai ajokortti)
- Mikäli sinulla ei ole suomalaista henkilöllisyystodistusta, tarvitsemme kopion passista tai muusta matkustusasiakirjasta

**Vakavan sairauden, pysyvän työkyvyttömyyden tai tapaturmasta aiheutuvan pysyvän työkyvyttömyyden tai haitan turvissa**

- B-lääkärinlausunto tai muu vastaava lääkärinlausunto tai kopio sairauskertomuksesta, josta vakuutustapahtuma voidaan todeta (kopio riittää, emme palauta alkuperäisiä)

**Kuolemantapauksessa**

- Vakuutetun sukuselvitys (katkeamaton virkatodistusketju 15 vuoden iästä alkaen) ja / tai muut edunsaajamääräyksen mukaiset liitteet
- Kuolinsyytodistus (kopio riittää, emme palauta alkuperäisiä)