

1. Tarvitsetko apua?	<p>Täytä lomake tietokoneella tai selvällä käsialalla tekstikirjaimin.</p> <p>On tärkeää, että täytät lomakkeen huolellisesti – silloinkin, kun erilaiset tiedot käyvät ilmi liitteistä.</p> <p>Kuluttajaoikeusneuvoja voi avustaa riita-asian selvittämisessä ja sovintoneuvottelussa vastapuolen kanssa. Valtakunnallinen neuvontanumero on 071 873 1901.</p> <p>Oletko ollut yhteydessä kuluttajaneuvontaan? <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä</p> <p>Jos olet, minkä maistraatin?</p> <p>Kuluttajaneuvonnan ID-numero, jos tiedossa.</p>
2. Kuluttaja	<p>Sukunimi <input type="text"/> Etunimi <input type="text"/></p> <p>Lähiosoite <input type="text"/> Postinumero ja -toimipaikka <input type="text"/></p> <p>Puhelin virka-aikana (myös suuntanumero) <input type="text"/> Puhelin kotiin (myös suuntanumero) <input type="text"/></p> <p>Sähköpostiosoite <input type="text"/> Ammatti <input type="text"/></p>
3. Vakuutusyhtiö	<p>Kirjoita tähän sen vakuutusyhtiön nimi, jonka kanssa olet tehnyt sopimuksen tai jolle esität vaatimuksen.</p> <p>Vakuutusyhtiön nimi <input type="text"/></p> <p>Lähiosoite <input type="text"/> Postinumero ja -toimipaikka <input type="text"/></p> <p>Puhelin (myös suuntanumero) <input type="text"/></p>
4. Sovittu vakuutus	<p>Mistä vakuutuksesta on kysymys? Liitä kopio vakuutuskirjasta ja korvauspäätöksestä valitukseen.</p> <p><input type="checkbox"/> Kotivakuutus <input type="checkbox"/> Yksityistapaturmavakuutus <input type="checkbox"/> Sairauskuluvakuutus</p> <p><input type="checkbox"/> Matka- tai matkustajavakuutus <input type="checkbox"/> Ajoneuvovakuutus* (mm. auto, vene, moottoripyörä) <input type="checkbox"/> Henkivakuutus</p> <p><input type="checkbox"/> Eläkevakuutus <input type="checkbox"/> Oikeusturvavakuutus <input type="checkbox"/> Lainaturvavakuutus</p> <p><input type="checkbox"/> Oma vastuuvakuutus <input type="checkbox"/> Toisen vastuuvakuutus, kenen <input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> Muu, mikä? <input type="text"/></p> <p>* Ei lakisääteinen liikennevakuutus.</p> <p>Täytä terveydentilaa koskevissa vakuutuksissa lomakkeen 3. sivu!</p> <p>Milloin vakuutussopimus tehtiin? <input type="text"/></p>
5. Valitus vakuutusyhtiölle	<p>Milloin sait kirjallisen tiedon vakuutusyhtiön päätöksestä? <input type="text"/></p> <p>Milloin valitit vakuutusyhtiölle ensimmäisen kerran? <input type="text"/></p> <p>Jos olet tyytymätön vakuutusyhtiön päätökseen tai korvausmenettelyyn asiassasi, kannattaa ensin ottaa yhteys vakuutusyhtiöön ja tehdä uudelleenkäsitteilypyyntö. Jos olet tehnyt tämän kirjallisesti, liitä mukaan kopiot kirjeenvaihdosta.</p> <p>Millaista sovintoehdotusta vakuutusyhtiö tarjosi? <input type="text"/></p> <p>Onko asia muun oikeusuojaelimen käsiteltävänä, esimerkiksi Vakuutus- ja rahoitusneuvonnan tai Vakuutuslautakunnan?</p> <p><input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä, minkä <input type="text"/></p> <p>Kuluttajariitalautakunta voi jättää käsittelemättä asian, joka on vireillä tai ratkaistu Vakuutuslautakunnassa.</p>

6. Mitä erimielisyys koskee?	<p>Erimielisyys koskee</p> <p><input type="text"/> korvauspäätöstä. Kerro lyhyesti, millä tavoin päätös on mielestäsi virheellinen.</p> <p><input type="text"/> jotain muuta, mitä?</p> <p>Vahinkonumero</p> <p>Jatka tarvittaessa erillisellä liitteellä. Merkitse liitteeseen, mikä valituksen kohta on kysymyksessä eli 6. Mitä erimielisyys koskee.</p>
7. Vaatimus ja sen perustelut	<p>Kerro tässä vaatimuksesi, tarvittaessa sen erittely ja vaatimuksen perustelut.</p> <p>Vaatimus, euroa</p> <p>Muu vaatimus, mikä?</p> <p>Vaatimuksen perustelut</p> <p>Jatka tarvittaessa erillisellä liitteellä. Merkitse liitteeseen, mikä valituksen kohta on kysymyksessä eli 7. Vaatimus ja sen perustelut.</p>
8. Valtuutus ja asiamiehen tiedot	<p>Ellet hoida asiaasi itse, kerro tässä kohdassa asiamiehesi yhteystiedot ja allekirjoita valtuutus. Asiamies hyväksyy valtuutuksen allekirjoituksellaan. Asiaosaiset vastaavat itse kuluistaan, myös niistä, jotka aiheutuvat asiamiehen – esimerkiksi asianajajan – käyttämisestä.</p> <p>Sukunimi Etunimi</p> <hr/> <p>Osoite Postinumero ja -toimipaikka</p> <hr/> <p>Puhelin virka-aikana (myös suuntanumero) Sähköpostiosoite</p> <hr/> <p>Valtuuttajan allekirjoitus ja nimenselvennys</p> <hr/> <p>Asiamiehen allekirjoitus ja nimenselvennys</p>
9. Lomakkeen tarkistus, liitteet ja allekirjoitus	<p>Liitä valitukseesi kopio korvauspäätöksestä, vakuutus sopimuksesta ja tarpeen vaatiessa vakuutusehdoista, kuiteista, mahdollisista asiantuntijalausunnoista sekä muista asiaan vaikuttavista asiakirjoista. Lautakuntakäsittelyssä osapuolet saavat yleensä tietoonsa kaikki asiaa koskevat asiakirjat. Tämä valitus tarpeellisine liitteineen lähetetään vastapuolellesi ja valituksentekijänä saat tietoonsi vastapuolen kirjallisen vastauksen. Jos asiamiehesi hoitaa asiaa, hän allekirjoittaa tämän valituksen.</p> <p>Paikka ja päivämäärä Allekirjoitus ja nimenselvennys</p>

SUOSTUMUS JA HOITOPAIKKATIEDOT

Kuluttajariitalautakunta tarvitsee päätöksensä perusteeksi riittävät ja oikeat tiedot. Jos valitus koskee terveydentilaa tai siihen muuten liittyy tällaisia tietoja, lautakunta tarvitsee suostumuksesi tietojen hankkimiseksi ja käsittelemiseksi. Terveydentilatietoja käsittelevät asiakirjat (esimerkiksi potilaskortit, lääke- tai silmälasimääräykset ja lääkärinlausunnot) eivät ole julkisia.

Suostumus rajoittuu ainoastaan valituksen käsittelyssä tarpeellisten tietojen hankintaan. Lautakuntaa ja asiantuntijoita sitoo vaitiolovelvollisuus. Terveydentilaa koskevia tietoja sisältävät asiakirjat varustetaan merkinnällä "ei-julkinen" ja ne arkistoidaan asian käsittelyn päätyttyä erikseen.

Suostumus

Oikeutan kuluttajariitalautakunnan luovuttamaan asiani käsittelyssä tarvittavat terveydentilaani koskevia tietoja sisältävät asiakirjat toiselle osapuolelle ja mahdollisesti käytettävälle asiantuntijalle. Lisäksi oikeutan lautakunnan hankkimaan tällaisia tietoja minua hoitaneilta lääkäreiltä ja hoitolaitoksilta ja luovuttamaan niitä edellä mainituille tahoille.

Paikka ja päivämäärä

Allekirjoitus ja nimenselvennys

Tutkimus- ja hoitopaikat

Ilmoittakaa valitukseenne liittyvän tapaturman tai sairauden tutkimus- ja hoitopaikat osoitteineen (sairaala, terveyskeskus, lääkäriasema, lääkärin nimi ym.). Ilmoittakaa myös käyntiaikanne ko. hoitopaikassa niin tarkasti kuin mahdollista.

Syntymäaika _____

Lautakunta hankkii tutkimus- ja hoitopaikoista potilasasiakirjat.

Röntgenkuvat ja vastaavat pyydämme hankkimaan ja lähettämään lautakunnalle.
Huom! Joissakin paikoissa kuvien saanti voi maksaa ja kustannukset jäävät kuluttajalle.

Kuvien toimituksen yhteydessä pyydämme ilmoittamaan palautusosoitteen.