



# Korvaushakemus

1(4)

Lainaturva  
TyöttömyysVoit täyttää korvaushakemuksen myös verkossa:  
<http://clp.partners.axa.fi>

1. Henkilö- ja yhteystiedot	1.1 Korvauksenhakijan (vakuutetun) sukunimi	1.2 Etunimi		
	1.3 Henkilötunnus			
	1.4 Lähiosoite	1.5 Postinumero ja -toimipaikka		
	1.6 Sähköpostiosoite	1.7 Puhelinnumero		
	1.8 Haluan, että mahdollisissa lisäselvityspyynnöissä vakuutusyhtiö on minuun ensisijaisesti yhteydessä <input type="checkbox"/> Kirjeitse <input type="checkbox"/> Puhelimitse <input type="checkbox"/> Sähköpostitse  Huomioithan, että sähköpostiyhteys on suojaamaton. Tietosuojasystistä emme käytä sähköpostia henkilötunnuksen tai arkaluonteisten tietojen lähettämiseen.  Suostun siihen, että vakuutusyhtiö voi lähettää minulle korvausasiaani koskevia vakuutussalaisuuden alaisia viestejä yllä mainittuun sähköpostiini. Olen tietoinen, että yhteys on suojaamaton ja sähköpostijärjestelmän turvattomasta luonteesta johtuen vakuutusyhtiö ei voi taata sähköpostiviestinnän luotettavuutta.  <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei			
	1.9 Oletko palkansaaja? <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> En	1.10 Ammatti		
	1.11 Toimitko yrittäjänä tai ammatinharjoittajana? <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> En			
	1.12 Jos <b>Kyllä</b> , niin anna yrityksen nimi	asema yrityksessä	Y-tunnus	
	1.13 Oletko johtavassa asemassa osakeyhtiössä? <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> En	1.14 Viikottainen työtuntien määrä		
	1.15 Osakepääoma Kuinka suuri %-osuus yllä mainitun yhtiön osakepääomasta on?			
	a) Sinulla itselläsi	%	b) Perheenjäsenilläsi	%
	c) Sinulla yhdessä perheenjäsentesi kanssa			%
	Huom: Yritystoimintaa harjoittavat henkilöt eivät voi vakuutusehtojen mukaan saada korvausta työttömyydestä. Työttömyysturvan asemasta yritystoimintaa harjoittava henkilö on vakuutettu sairaalahoidon varalta.			
2. Viimeistä työsuhdetta koskevat tiedot	2.1 Työnantajan virallinen nimi			
	2.2 Lähiosoite	2.3 Postinumero ja -toimipaikka		
	2.4 Oliko työsuhde vakituinen <input type="checkbox"/> määräaikainen <input type="checkbox"/>	2.5 Työsuhteen alku- ja päätymispäivä		
	2.6 Oliko kyseessä kokopäivätyö? <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	2.7 Työtunteja viikossa		

Voit täyttää korvaushakemuksen myös verkossa:

<http://clp.partners.axa.fi>

	2.8 Työsuhteen päättymisen syy (liitä mukaan irtisanomisilmoitus tai muu asiakirja, josta käy ilmi työsuhteen päättymisen syy)	
	<input type="checkbox"/> Irtisanominen tuotannollisista ja taloudellisista syistä	<input type="checkbox"/> Oma pyyntö
	<input type="checkbox"/> Koeaikapurku	<input type="checkbox"/> Muu syy, mikä?
	2.9 Lisätietoja työsuhteesta ja työsuhteen päättymisestä.	
3. Tiedot työttömyyskorvauksesta	3.1 Työttömyyskorvauksen maksajan nimi (Työttömyyskassa, KELA)	
	3.2 Milloin rekisteröidyt työttömäksi työnhakijaksi?	
	3.3 Oletko ollut aikaisemmin työttömänä työnhakijana? <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> En	
	3.4 Jos <b>Kyllä</b> , ilmoita työttömyysajat:	
	3.5 Oletko ollut lomautettuna (nyt tai aikaisemmin)? <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> En	
	3.6 Jos <b>Kyllä</b> , ilmoita lomautusajat:	
	3.7 Suoritatko työttömyysetuudella tuettuja omaehtoisia opintoja? <input type="checkbox"/> En <input type="checkbox"/> Kyllä, koulutuksen nimi:	
	3.8 Koulutuksen alkamisajankohta	3.9 Arvioitu päättymisaika
	3.10 Oletko saanut uuden työpaikan? <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> En	3.11 Jos <b>Kyllä</b> , milloin työsuhde alkoi?
4. Korvauksen maksaminen	Lainaturvan vakuutus sopimuksen ja -ehtojen mukaisesti mahdollinen vakuutus korvaus maksetaan suoraan Nordax Finansille vakuutetun Nordax Finansin kanssa tekemän luottosopimuksen mukaisten velvoitteiden täyttämiseksi.	

Voit täyttää korvaushakemuksen myös verkossa:  
<http://clp.partners.axa.fi>

5. Korvaushakemuksen liitteet	<p><b>Tarkista vielä ennen lähettämistä seuraavat asiat:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Korvaushakemuslomakkeen kaikki kohdat on täytetty <input type="checkbox"/> Olet allekirjoittanut Sitoumus ja valtuutus – kohdan (seuraava sivu)</p> <p>Seuraavat liitteet (kopioidut) ovat hakemuksen mukana:</p> <p><input type="checkbox"/> Työttömyyskassan/Kelan ensimmäinen myönteinen päivärahapäätös <input type="checkbox"/> Päivärahan maksuilmoituskuitit vähintään vakuutuksen omavastuuajalta (30 pvä) + 1 päivä <input type="checkbox"/> Irtisanomisilmoitus, josta käy ilmi työsuhteen päättymisen syy <input type="checkbox"/> Työsopimus <input type="checkbox"/> Työtodistus <input type="checkbox"/> Kuluvan vuoden sivutuloverokortti tai muu verottajan tätä korvausta varten antama verokortti. <input type="checkbox"/> Ei verokorttia; ilman asianmukaista verokorttia korvauksesta vähennetään 50 %:n ennakonpidätys.</p> <p><b>Huomioithan myös seuraavat asiat:</b></p> <p>1. Korvauskäsittely voidaan aloittaa, kun allekirjoitetun korvaushakemuksen lisäksi kaikki edellä mainitut liitteet on toimitettu. Saatamme hakemuksen liitteineen, käsittelemme sen ja lähetämme sinulle korvauspäätöksen postitse 14 vuorokauden kuluessa. Mikäli emme voi tehdä päätöstä toimitettujen asiakirjojen perusteella, pyydämme tarvittavia lisätietoja ja ilmoitamme asiasta sinulle.</p> <p>2. Työttömyyden 30 ensimmäistä vuorokautta ovat omavastuuajaa, jonka laskeminen alkaa <b>samasta päivästä kuin työttömyyspäivärahanne omavastuuajan laskeminenkin</b>. Tämän päivämäärän näet työttömyyskassan päivärahan maksupäätöksestä. Omavastuuajan alkua saattaa lykätä esim. viimeisen palkanmaksun yhteydessä saadut lomarahat.</p> <p>3. Huomioithan, että emme palauta alkuperäisiä asiakirjoja. Suosittelemme kopioiden lähettämistä yhtiöömme.</p> <p>4. Lisätietoa korvauksen hakemisesta korvauspalvelustamme puhelimitse puh. 010 802 841 (ma-ke 9.00-16.30 ja to-pe 10.00-16.30) tai sähköpostitse <a href="mailto:clp.fi.korvaus@partners.axa">clp.fi.korvaus@partners.axa</a></p> <p>5. Pyydämme lähettämään korvaushakemuksen liitteineen osoitteeseen:</p> <p style="text-align: center;"><b>AXA Korvauspalvelu PL 67, 00501 Helsinki</b></p>
-------------------------------	---

Voit täyttää korvaushakemuksen myös verkossa:  
<http://clp.partners.axa.fi>

6. Korvauksen- hakijan sitoumus, valtuutus ja allekirjoitus	<b>SITOUMUS JA VALTUUTUS</b>  Sitoudun käyttämään kaikki tämän hakemuksen perusteella maksettavat korvaukset luottoni maksamiseksi luottosopimuksessa mainitulle luotonantajalle. Hyväksyn, että vakuutuskorvausni maksetaan edellä sovitulle tilille, joka voidaan muuttaa vain luotonantajan ja allekirjoittaneen suostumuksella. Vakuutan, että kaikki antamani tiedot ovat oikein. Jos jokin edellä mainituista tiedoista, jotka olen antanut (tai joku muu asianmukaisesti valtuuttamani henkilö on puolestani antanut) on väärä, ymmärrän, että voin menettää oikeuteni korvauksiin ja vakuutusturvani voi päättyä.  Valtuutan AXA tämän korvaushakemuksen käsittelemistä varten pyytämään ja vastaanottamaan tietoja ammatistani ja terveydestäni sekä muita tarvittavia tietoja työnantajaltani, edellisiltä työnantajiltani, työvoimaviranomaisilta, työttömyyskassoilta, Kansaneläkelaitokselta, verotoimistoista, lääkäreiltä, sairaaloilta, terveyskeskuksilta, mielenterveystoimistoilta, vakuutusyhtiöiltä ja luotonantajalta.  AXA ilmoittaa luotonantajalle korvauksen maksamisen aloittamisesta sekä kielteisistä korvauspäätöksistä ja sitoutuu maksamaan korvaukset vain edellä sovitulle tilille.  Tästä valtuutuksesta voidaan ottaa kopioita.
	Päivämäärä ja paikka
	Vakuutetun allekirjoitus ja nimenselvennys

Voit täyttää korvaushakemuksen myös verkkopalvelussamme,  
jossa pystyt seuraamaan verkkotilisi kautta uusia tai käsiteltäviä hakemuksia.

<http://clp.partners.axa.fi>