









Anvisningar för att fylla i kostnadsanmälan som gäller privat olycksfall

Identifierring

Valitsemalla tunnistuksen toteuttajan allaolevasta valikosta (pankki tai mobiilivarmenne) hyväksyn sen, että Signicat tunnistusvälityspalvelu välittää tunnistusta varten henkilötietoni (hetu, nimi) pankilta tai mobiilivarmenteen tarjoajalta palvelun tarjoamista varten. [Tunnistusperiaatteet](#)

	Mobiilivarmenne	>
	Nordea	>
	OP	>
	Danske Bank	>
	Aktia	>
	ROBB-uh	>

POWERED BY SIGNICAT

- Börja med att identifiera dig med mobil ID eller bankkoder.

1. Välj försäkringsgren

Blankett för kostnadsanmälan

[< Tillbaka](#)

Välj typ av skada

Sjukdom

Olycksfall

Välj försäkring som används

Arbetsförmågaförsäkring

Sjukkostnadsförsäkring

Arbetsolycksfallsförsäkring för arbetsgivare eller företagare eller utvidgning av försäkringen att täcka fritid

Privat olycksfallsförsäkring

Nästa

- Välj privat olycksfallsförsäkring under olycksfall

2. Fullmakter

Blankett för kostnadsanmälan

[< Tillbaka](#)

Vänligen ge fullmakt för följande saker så att vi kan handlägga din kostnadsanmälan:

- Jag intygar att de uppgifter som jag gett i ersättningsansökan är korrekta. Ansökan får handläggas automatiskt för att möjliggöra en snabb handläggning.
- Jag befullmäktigar det Lokaltapiolas regionalbolag, som beviljat försäkringen, att begära uppgifter om den försäkrades hälsotillstånd för att handlägga försäkringsärendet.
- Jag förbinder mig att inte söka ersättningar från andra inrättningar för de kostnader jag anmält i denna ersättningsansökan. Jag förbinder mig även att spara ursprungliga kvitton under ett år och på begäran skicka dem till Lokaltapiola. Om jag inte iakttar dessa villkor förbehåller sig Lokaltapiola rätten att kräva tillbaka ersättningarna delvis eller till fullt belopp.
- Jag har fått ersättning av FPA eller det är fråga om en kostnad som FPA inte ersätter. Om FPA ersätter en del av vårdkostnaderna ska den sjukförsäkringslagenliga ersättningen först sökas från FPA. När du fått FPA:s ersättningsbeslut kan du söka ersättning. Var god beakta att FPA kan ersätta en del av läkemedlen läkaren ordinerat samt undersöknings- och vårdkostnaderna inom den privata sektorn. Du måste veta vilken andel FPA ersätter före du söker ersättning utifrån försäkringen.
- Den försäkrade personens skadeuppgifter får överlätas inom Lokaltapiola-gruppen om personen har rätt att söka ersättningar även utifrån en annan försäkringsgren.

[Nästa](#) [Avbryt](#)

- Vänligen ge oss därefter behövliga fullmakter för en smidig behandling och så att du kan dra nytta av ett eventuellt kompletterande försäkringsskydd i ditt ersättningsärende.

3. Tilläggsinformation om kostnadsanmälan

Kostnadsersättningsansökan du gjort hänförs till ditt skadeärende enligt skadenumret och därför ska du vara noggrann när du anger skadenumret.

Kostnadsersättning ska sökas inom ett år efter att kostnaderna uppstod.

Mottagna kostnadsersättningsansökningar handläggs i den ordning de anlänt.

- På denna sida ges allmänna försäkringsspecifika anvisningar om ifyllandet av kostnadsanmälan.

4. Anmäler du kostnader för din egen eller en annan persons skada?

Blankett för kostnadsanmälan

[< Tillbaka](#)

Anmäler du kostnader som hänför sig till din skada eller en annan persons skada?

Egen skada

En annan persons skada. Jag har fullmakt.

Nästa

- Om du anmäler kostnader för ditt eget olycksfall, välj ”Egen skada”.
- Om du har fullmakt kan du anmäla kostnader för en annan persons olycksfall.

5A. Uppgifter om anmälaren av kostnaden

Blankett för kostnadsanmälan

[< Tillbaka](#)


Uppgifter om anmälaren av kostnad


Förnamn

Efternamn

Personbeteckning

Ingen finsk personbeteckning

Telefonnummer 

E-postadress (valbar uppgift) 

Gatuadress

Postnummer

Ort

- Ange dina person- och kontaktuppgifter i formuläret.
- E-postadress, gatuadress, postnummer och ort är frivilliga uppgifter.
- Om du inte har en finsk personbeteckning, vänligen ange födelsedatum, kön och nationalitet i formuläret.

5B1. Uppgifter om den försäkrade personen

Blankett för kostnadsanmälan

[< Tillbaka](#)


Uppgifter om försäkrade personen


Förnamn

Efternamn

Personbeteckning

Ingen finsk personbeteckning

Telefonnummer 

E-postadress (valbar uppgift) 

Nästa

- Om du anmäler kostnader för en annan persons olycksfall, vänligen ange här den försäkrade personens person- och kontaktuppgifter.
- Om den försäkrade inte har en finsk personbeteckning, vänligen ange födelsedatum, kön och nationalitet.

5B2. Uppgifter om fullmakten

Blankett för kostnadsanmälan

[< Tillbaka](#)

Fullmaktsuppgifter

Vänligen ge närmare information om fullmakten.

Är det ersättningstagaren

Den försäkrade

Anmälaren av kostnad

Kontonummer (IBAN) of ersättningssökande

Är anmälaren av kostnad

Vårdnadshavare

Intressebevakare

Fullmaktsinnehavare

Arbetsgivare eller arbetsgivarens representant

Annan

Nästa [Avbryt](#)

- Om du anmäler kostnader för en annan persons olycksfall, vänligen välj om ersättningstagaren är den försäkrade själv eller personen som anmäler kostnaden
- Fyll i ersättningstagarens kontonummer.
- Välj även enligt vilken fullmakt du fyller i kostnadsanmälan på den andra personens vägnar.

6. Ange skadenumret

Blankett för kostnadsanmälan

[< Tillbaka](#)

Kostnadsuppgifter som hänför sig till skadan

Lägg till numret på den skada för vilken du söker kostnadsersättning.

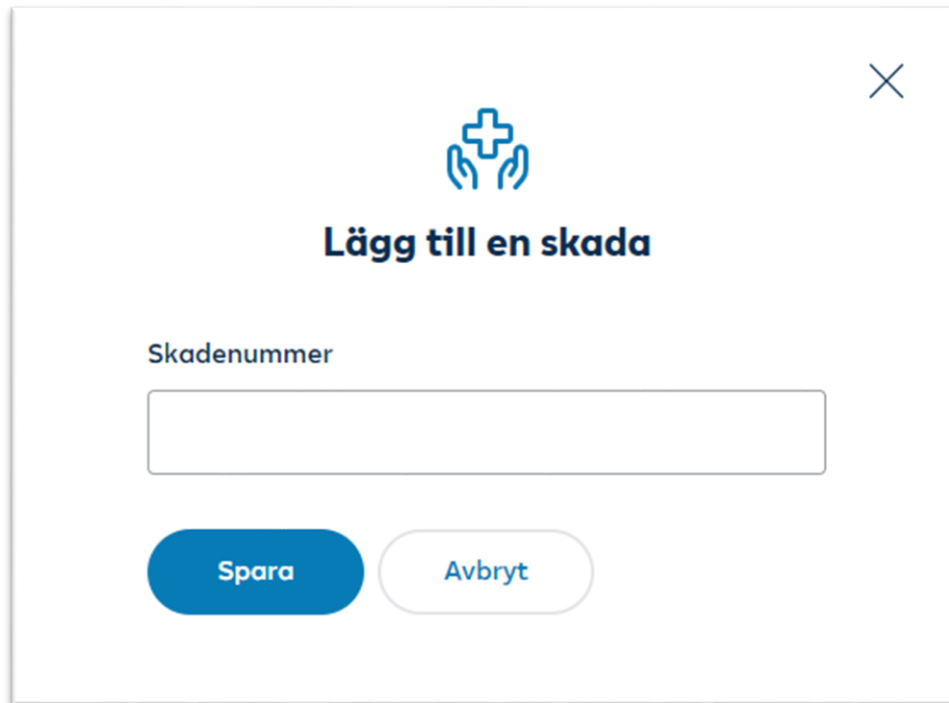
Skadenummer har inte ännu lagts till


[+ Lägg till ny skada](#)

[Nästa](#) [Avbryt](#)

- Vänligen ange skadenumret genom att klicka på ”Lägg till ny skada”.

7. Lägg till diagnos eller kroppsskada





Lägg till en skada

Skadenummer

Spara

Avbryt

- Ange skadenumret på den skada för vilken du vill lämna in kostnadsanmälan
- Var noggrann när du fyller i skadenumret. Skadenumret används för att hänföra kostnaderna till din skada.



8. Ange kostnader för en skada

Blankett för kostnadsanmälan

[← Tillbaka](#)

Kostnadsuppgifter som hänför sig till skadan

Lägg till numret på den skada för vilken du söker kostnadsersättning.

3531234567  

Kostnader har inte ännu lagts till.

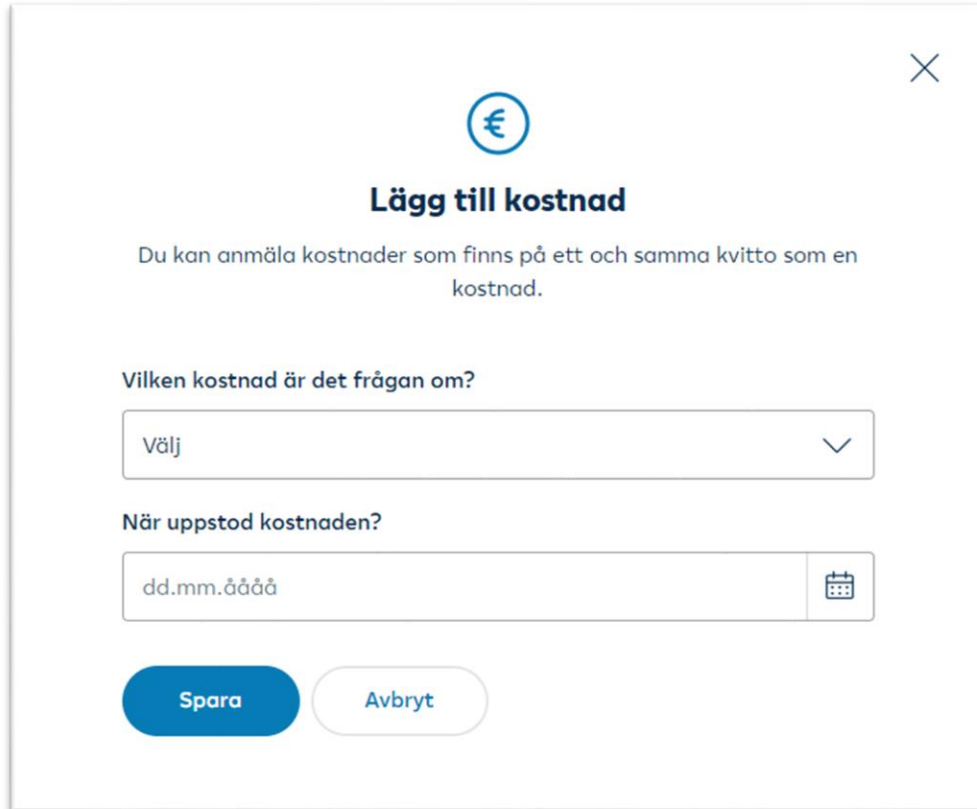
[↻ Lägg till kostnad](#)

[↻ Lägg till ny skada](#)

[Nästa](#) [Avbryt](#)

- Nu kan du ange kostnader för skadan genom att klicka på ”Lägg till kostnad”.
- Du kan lägga till flera kostnader för samma skada.
- Du kan på en gång anmäla kostnader för fem olika skador.

9. Inmatning av kostnadsuppgifter



Lägg till kostnad

Du kan anmäla kostnader som finns på ett och samma kvitto som en kostnad.

Vilken kostnad är det frågan om?

Välj

När uppstod kostnaden?

dd.mm.åååå

Spara Avbryt

- Välj kostnaden från listan och ge vid behov kostnadsspecifika tilläggsuppgifter.
- Ange datumet då kostnaden uppstod. Om kostnaden uppstått under en längre tidsperiod, till exempel under en längre vårdperiod, vänligen ange datumet perioden började.
- Ge vid behov uppgifter om storleken på en eventuell FPA-ersättning och summan på den betalda kostnaden.
- När du gett alla uppgifter kan du gå till sammandragssidan.

10. Sammandrag



Blankett för kostnadsanmälan



[< Tillbaka](#)

Sammandrag

Kontrollera ännu uppgifterna du anmält och uppgifterna om ersättningstagaren och skicka ansökan.

Kostnader

3531234567  

Läkemedelskostnad  

Datum då kostnaden uppstod	01.12.2022
Kostnader sammanlagt	€12.00
FPA-ersättning sammanlagt	€1.00


Kostnader sammanlagt €12.00

Uppgifter om ersättningstagaren

Ersättningstagarens namn

Kontonummer (IBAN) of ersättningssökande

Detta kontonummer används endast för betalning av ersättningar för denna skada. Om du vill att ditt kontonumret ska ändras även i dina kunduppgifter kan du kontakta vår kundtjänst. Telefonnummer och e-postadressen sparar vi i dina kunduppgifter.

Skicka  **Radera**

- Kontrollera ännu uppgifterna du gett.
- Ange ditt kontonummer. Om du gör en anmälan på en annan persons vägnar, syns ersättningstagarens kontonummer färdigt här enligt uppgiften du gav tidigare.
- Klicka på **Skicka** när du är färdig.

11. Formuläret har skickats



Tack för din kostnadsansökan!

Du skall spara kvittona själv. Vi behöver inte kopior eller foton på kvitton för behandlingen av din ersättningsansökan.

Vi kontaktar dig om vi behöver kopior av kvitton eller tilläggsuppgifter.

- Slutligen får du en bekräftelse på att formuläret skickats.
- Om det uppstår problem när formuläret skickas får du veta vilka uppgifter det inte gick att skicka. De uppgifterna kan du skicka på nytt.
- Vänligen spara eventuella kostnadsverifikat. Vi begär dem endast vid behov.
- Nu kan du stänga webbläsaren.