

**Työnantajan selvitys työsuhteesta ja palkkatiedoista**

Vahinkonumero		Osallinen	
Työnantajan tiedot	Työnantajan nimi		Y-tunnus
	Osoite		
	Yhteyshenkilö		
	Puhelinnumero	Sähköposti	
	Pankkiyhteys IBAN	BIC	
Työsuhde	Toistaiseksi jatkuva. Työsuhteen alkamispäivä Määräaikainen. Mille ajalle työsopimus oli tehty? Päätoimi                      Sivutoimi		
	Vahingoittuneen ammatti, työtehtävän kuvaus sekä sovitut työtehtävät		
Palkan määräytymisperuste	Tuntipalkka	€/ h	Työtunnit h/viikko
	Kuukausipalkka	€/kk	Keskimääräiset lisät € / kk
	Muu palkka	€	Luontoisedut € /kk
	Palkan määräytymisperuste (esim. minkä työehtosopimuksen mukainen)		

<b>Palkkatiedot</b>	<b>Edellisen vuoden tulot</b>					
	Bruttopalkka, ilman lomarahaa					€
	Lomaraha					€
	Muu palkka tai palkkio					€
	Luontoisedut					€
	<b>Kokonaisansiot yhteensä</b>					€
	<b>Tulot vahinkovuonna, vahinkopäivään mennessä</b>					
	Bruttopalkka, ilman lomarahaa					
	Ajalta					€
	Lomaraha					€
	Muu palkka tai palkkio					€
	Luontoisedut					€
	<b>Kokonaisansiot yhteensä</b>					€
	Onko vahingoittuneelle maksettu liikennevahinkovammojen aiheuttaman työkyvyttömyyden ajalta sairausajan palkkaa?					
	Kyllä	Ei				
Työstä poissaoloaika					-	
Maksettu täyttä sairausajan palkkaa ajalta					-	
Maksettu osapalkkaa ajalta					-	
Vahingoittuneen menettämän osapalkan määrä					-	
Jos palkkaa ei ole maksettu, menetetyin palkan määrä ajalta					-	
Jos palkan lisiä ei ole maksettu, menetettyjen lisien määrä ajalta					-	
Sairausajan palkan määrätymisperuste						
Sairausajan palkanmaksuvelvollisuuden päättymispäivä						
<b>Muita tietoja</b>	Oliko vahingoittunut liikennevahingon sattuessa?					
		Työssä	Työmatkalla	Vapaa-ajalla		
	Onko vahingon takia haettu tai saatu päivärahaa?					
	Sairausvakuutuksesta	Kyllä	Ei	Tapaturmavakuutuksesta	Kyllä	Ei
	Maksaneen toimiston nimi			Tapaturmayhtiön nimi		
	Oliko vahingoittunut vuosilomalla liikennevahingon sattuessa?					
		Ei	Kyllä. Vuosiloman päättymispäivä			
Oliko vahingoittunut sairauslomalla liikennevahingon sattuessa?						
	Ei	Kyllä. Sairausloman alku- ja päättymispäivä				
<b>Allekirjoitus</b>	Paikka ja päivämäärä		Työnantajan allekirjoitus ja nimenselvennys			

Korvausasian edistämistä varten on tärkeää, että lomakkeelle on täytetty kaikki pyydetty tiedot.

Lisätietoja saa korvauspalvelumme numerosta: 09 453 3611.

Toimitatthän täytetyn lomakkeen sähköisesti suojatulla yhteydellä osoitteessa:

<https://secure.lahitapiola.fi/lhk@lahitapiola.fi>