

# Ilmoitus opiskelijalle sattuneesta tapaturmasta (Pohjola Vakuutus)

Vakuutuksenottaja Lapuan kaupunki

opiskelijan sukunimi	etunimet	henkilötunnus
osoite		
huoltajan nimi ja puhelinnumero		
tapahtuma-aika, pvm	kellonaika	paikkakunta
tapahtuiko vahinko: koulussa teoritunnilla _____ , koulussa käytännön opetuksessa _____ , liikuntatunnilla (mikä liikuntamuoto) _____ , muuna kouluaikana _____ , koulumatkalla (paikka tarkemmin) _____		
vahingoittunut kehonosa	vasen vai oikea	vamman laatu
vahinkotapahtuman kuvaus		
onko vamman vuoksi käyty lääkärissä	ensimmäinen lääkärissäkäyntipäivä	
hoitolaitos ja paikkakunta		
onko sama kehonosa vahingoittunut tai oireillut aikaisemmin		
sairausloman alkamis- ja päättymispäivä		
sairaalassaolon alkamis- ja päättymispäivä		
oliko tapaturman syy pahoinpitely		
oliko vakuutettu alkoholin tai muun huumaavan aineen vaikutuksen alaisena		
haetaanko korvausta / onko korvausta haettu muusta vakuutusyhtiöstä		
kuuluuko vakuutettu Suomen sairausvakuutuksen piiriin		
Lapualla	opiskelijan allekirjoitus / huoltajan allekirjoitus (vain alle 18 v. opiskelijan)	

toimita täytetty lomake koulusihteerille