

1. Vakuutettu

Sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus
Postiosoite	
Ammatti	Kuolinpäivä

2. Vakuutetun työnantajan tiedot

Työnantajan nimi	
Lähiosoite	
Postinumero ja postitoimipaikka	
Puhelin	Y-tunnus tai henkilötunnus

3. Tiedusteluihin vastaa

Nimi
Puhelin
Sähköposti

4. Tiedot vakuutetun työsuhteesta

Minkä eläkelain alainen työ- tai virkasuhde oli			
TyEL:n	TEL:n	LEL:n	TaEL:n
Muun, minkä?			
Työsuhde alkoi		Työsuhde päättyi	
Päivä, jolta viimeksi maksettiin varsinaista palkkaa tai sairausajan palkkaa			
Työsuhteen päättymisen syy, mikäli työsuhde päättyi eläkkeelle siirtymiseen, mikä eläke oli kyseessä?			

Palkkatiedot viimeistä varsinaista palkanmaksua tai sairausajan palkanmaksua edeltäneen 6 kuukauden mittaiselta ajanjaksolta

Työsuhde oli tarkoitettu

toistaiseksi voimassa olevaksi (vakituiseksi)

määräaikaiseksi (tilapäiseksi)

Yrityksen tapaturmavakuutusyhtiön nimi

Ryhmähenkivakuutuksen numero

5. Tiedot edunsaajista, katso ohjeet lomakkeen lopussa

Tiedossanne olevien mahdollisten edunsaajien nimet ja yhteystiedot

6. Hakemus edunsaajalle

Työnantajaa pyydetään lähettämään mahdolliselle edunsaajalle vakuutusehdot ja korvaushakemuslomake täytettäväksi. Hakemuslomake edunsaajalle on lähetetty?

Kyllä

Ei

7. Työnantajan allekirjoitus

Paikka ja päiväys

Virallinen allekirjoitus ja nimenselvennys

Hakemus toimitetaan:

Työntekijäin ryhmähenkivakuutuspooli, Itämerenkatu 11-13, 00180 Helsinki

Puhelin: 0409 222 900

Y-tunnus: 0202495-4, www.trhv.fi

Kuolintapauskorvauksen hakeminen työntekijäin ryhmähenkivakuutuksesta

Työntekijäin ryhmähenkivakuutus on työnantajan ottama henkivakuutus palveluksessaan olevien työntekijöiden kuoleman varalta. Vakuutettuna on työntekijä ja vakuutuksen piiriin kuuluminen perustuu työsuhteeseen. Tämän vuoksi vakuutetun työsuhdetta koskevat tiedot selvitetään työnantajalta. Työntekijäin ryhmähenkivakuutuksessa sovelletaan työsuhteen vakuutusehtojen mukaisena päättymisvuonna voimassa olleita vakuutusehtoja.

Työnantajan tulisi olla yhteydessä vainajan mahdollisiin edunsaajiin. Työnantaja täyttää oman vakuutettua työntekijää koskevan ilmoituslomakkeen. Lomake tulee toimittaa Työntekijäin ryhmähenkivakuutuspooliin, jossa korvausasiat käsitellään keskitetysti ja josta korvaukset maksetaan.

Tiedot vakuutetusta

Täyttäkää palveluksessanne olleen vakuutetun työntekijän (vainajan) tiedot.

Työnantajan tiedot

Työnantajan yhteystiedot tulee ilmoittaa mahdollisimman tarkasti, koska korvauskäsittelyssä mahdollisesti tarvitaan lisätietoja työnantajalta. Vakuutuksenottajana työnantajalla on oikeus saada tieto päätöksestä.

Tiedot työsuhteesta

Tiedot vakuutetun työsuhteen alkamisesta ja päättymisestä, palkanmaksusta ja muista työsuhtetiedoista tulisi ilmoittaa mahdollisimman täydellisesti, koska työntekijän kuuluminen vakuutuksen piiriin perustuu työsuhteeseen. Vakuutuksen piiriin kuulumisesta on annettu tarkemmat määritykset vakuutusehdoissa. Työntekijä kuuluu vakuutuksen piiriin, kun työsuhde päättyy vakuutusaikana ja säilyy vakuutettuna vielä kolme vuotta vakuutusehtojen mukaisen työsuhteen päättymisen jälkeen. Jos vakuutusehtojen mukainen työsuhde on päättynyt ennen 1.1.2020 täydelle työkyvyttömyyseläkkeelle jäämiseen, vakuutettuna säilymisen aika on viisi vuotta. Jos työsuhde päättyy vanhuuseläkkeeseen, työntekijä ei enää ole vakuutettuna työntekijäin ryhmähenkivakuutuksessa.

Edunsaajat

Työntekijäin ryhmähenkivakuutuksen edunsaajat on määritelty vakuutusehdoissa. Edunsaajia ovat vakuutetun aviopuoliso, rekisteröidyn parisuhteen osapuoli ja avopuoliso tietyin ehdoin sekä vakuutetun alle 22-vuotiaat lapset.

Korvaussumma

Korvaus maksetaan vain yhden työsuhteen perusteella. Korvaussumma maksetaan aina, kun vakuutetulta on jäänyt vakuutusehtojen mukaisia edunsaajia. Jos edunsaajia ei ole, korvaussummaa ei suoriteta. Korvaussumma muodostuu leskenosuudesta sekä mahdollisista lapsenosuuksista ja tapaturmakorotuksesta. Summan suuruus määräytyy vakuutetun kuolinvuoden ja iän perusteella.

Korvaussumman maksaminen

Korvaussumma maksetaan edunsaajalle itselleen. Alle 18-vuotiaiden lasten ja vajaavaltaiten osalta korvaussumma maksetaan edunvalvojan ilmoittamalle tilille. Alaikäiselle lapselle tai vajaavaltaiselle maksetusta korvauksesta lähetetään tieto holhousviranomaisille.

Ilmoituslomakkeen palautusosoite

Työntekijäin ryhmähenkivakuutuspooli, Itämerenkatu 11-13, 00180 HELSINKI

Neuvonta

Puhelin: 0409 222 900, sähköposti: trhv@tvk.fi

Korvaushakemus verkossa

Vakuutusehdot ja lisätietoja saa Työntekijäin ryhmähenkivakuutuspoolin kotisivuilta osoitteesta www.trhv.fi. Korvaushakemuksen ja työnantajan ilmoituslomakkeen voi myös täyttää ja tulostaa tässä osoitteessa. Lomakkeen voi lähettää ilman allekirjoitusta.

Tiedot voi toimittaa ilmoituslomakkeella suojattuna sähköpostina. Suojatun sähköpostin lähettämiseksi, siirry selaimella osoitteeseen <https://securemail.tvk.fi/>. Kirjoita vastaanottajakohdassa osoitteeksi trhv@tvk.fi