


**TYÖNTEKIJÄIN  
RYHMÄHENKIVAKUUTUS**
**ILMOITUSLOMAKE  
Työnantaja täyttää**

<b>Vakuutettu</b>	Sukunimi		Henkilötunnus	
	Etunimet		Ammatti	
	Postiosoite			
<b>Vakuutetun työnantajan tiedot</b>	Työnantajan nimi			Y-tunnus
	Postiosoite			
	Postinumero	Postitoimipaikka	Telefax	
<b>Tiedusteluihin vastaa</b>	Nimi		Puhelinnumero	
<b>Tiedot vakuutetun työ- tai virkasuhteesta</b>	Minkä eläkelain alainen työ- tai virkasuhde oli			
	TyEL:n	TEL:n	LEL:n	TaEL:n
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Muun, minkä? <input type="checkbox"/>			
	Työsuhde alkoi	Työsuhde päättyi	Päivä, jolta viimeksi maksettiin varsinaista palkkaa tai sairausajan palkkaa	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Työsuhteen päättymisen syy? Mikäli työsuhde päättyi eläkkeelle siirtymiseen, mikä eläke oli kyseessä?			
Palkkatiedot viimeistä varsinaista palkanmaksua tai sairausajan palkanmaksua edeltäneen 6 kuukauden mittaiselta ajanjaksolta				
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				
Työsuhde oli tarkoitettu				
toistaiseksi voimassa olevaksi (vakituiseksi)		määräaikaiseksi (tilapäiseksi)		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Yrityksen tapaturmavakuusyhtiön nimi		Ryhmähenkivakuutuksen numero		
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
<b>Tiedot edunsaajista</b>	Tiedossanne olevien mahdollisten edunsaajien nimet ja yhteystiedot			
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				
Katso ohjeet sivulla 2 Työnantajan lomake				
<b>Hakemus edunsaajalle</b>	Työnantajaa pyydetään lähettämään mahdolliselle edunsaajalle vakuutusehdot ja korvaushakemuslomake täytettäväksi			
Hakemuslomake edunsaajalle on lähetetty?		Ei	Kyllä	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<b>Työnantajan allekirjoitus</b>	Paikka ja päiväys		Virallinen allekirjoitus ja nimenselvitys	
	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<b>Ilmoitus toimitetaan osoitteeseen</b>	Työntekijäin ryhmähenkivakuutuspooli Itämerenkatu 11-13, 00180 Helsinki		Puhelin 0409 222 900	Telefax 0404 504 246
		Y-tunnus 0202495-4		www.trhv.fi

<b>Vakuutusyhtiön merkinnät</b>	Työntekijäin ryhmähenkivakuutus		Tapaturmavakuutusyhtiön nimi	Vakuutus voimassa alkaen
	Ei	Kyllä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Milloin päättynyt?		Vakuutuksen numero		Varmentaja
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>

## 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 viimeistä työsuhdetta koskevat tiedot selvitetään työnantajalta.

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 korvauspäätös tiedoksi. Korvauspäätös lähetetään työnantajan postiosoitteeseen.

### 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 määräykset vakuutusehdoissa. Työntekijä kuuluu vakuutuksen piiriin, kun työsuhde päättyy vakuutusaikana ja säilyy vakuutettuna vielä kolme vuotta työsuhteen päättymisen jälkeen. Jos työsuhde on päättynyt 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 määriteltävä vakuutusehdoissa. Edunsaajia ovat vakuutetun leski, rekisteröidyn parisuhteen osapuoli ja avopuoliso tietyin ehdoin sekä vakuutetun alle 22-vuotiaat lapset, tai jos vakuutetun viimeinen korvaukseen oikeuttava työsuhde on päättynyt ennen vuotta 2012 alle 18-vuotiaat ja 18 - 21-vuotiaat päätoimisesti opiskelevat 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 perussummasta sekä mahdollisista lapsikoro-rotuksista 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.

### TYÖNANTAJAN ILMOITUSLOMAKE

Työnantajan tulee mahdollisuuksiensa mukaan ottaa yhteyttä kuolleen työntekijän edunsaajiin ja toimittaa heille vakuutusehdot ja korvaushakemuslomake täytettäväksi. Työnantajan tulee myös antaa työsuhdetta koskevat tiedot ilmoituslomakkeella ja toimittaa se Työntekijäin ryhmähenkivakuutuspooliin korvauskäsittelyä varten.

### ILMOITUSLOMAKKEEN PALAUTUSOSOITE

Työntekijäin ryhmähenkivakuutuspooli  
Itämerenkatu 11-13  
00180 HELSINKI

### NEUVONTA

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

### KORVAUSHAKEMUSVERKOSSA

Vakuutusehdot ja lisätietoja saa Työntekijäin ryhmähenkivakuutuspoolin kotisivuilta osoitteesta [www.trhv.fi](http://www.trhv.fi). Korvaushakemuksen ja työnantajan ilmoituslomakkeen voi myös täyttää ja tulostaa tässä osoitteessa. Lomake on allekirjoitettava ennen lähettämistä. Kotisivuilta voi myös kirjautua korvauksenhakupalveluun yrityksen pankkitunnuksilla.