



## TIEDOT VAKUUTETUSTA

Lainan sopimusnumero	
Vakuutetun nimi	Henkilötunnus
Osoite	Postinumero ja paikka
Puhelinnumero päivisin (myös suuntanumero)	Sähköpostiosoite

## TYÖSUHDETTA KOSKEVAT TIEDOT

<input type="checkbox"/> Toistaiseksi voimassa oleva työsuhde	<input type="checkbox"/> Koeajalla asti (pvä/kk/vuosi):	
<input type="checkbox"/> Määräaikainen työsopimus (sopimuksen viimeinen voimassaolo päivä):	<input type="checkbox"/> Muu työsuhde	<input type="checkbox"/> Yrittäjä tai ammatinharjoittaja
Työnantajan/Yrityksen nimi	Henkilöstövastaava yrityksessä	
Osoite	Postinumero ja paikka	
Puhelinnumero (myös suuntanumero)	Sähköpostiosoite	
Milloin työsuhde alkoi? (pvä/kk/vuosi)	Milloin työsuhde päättyi? (pvä/kk/vuosi)	
Milloin mahdollinen työttömyys tuli sinun tietosi? (pvä/kk/vuosi)	Työsuhteen päättymisen syy	

### HUOMIO!

#### Hakemuksen mukana lähetettävät liitteet

- Kopio työttömyyskassaan toimitetuista työsuhdetodistuksista
- Työttömyyskassan päätös työttömyyskorvauspäätöksestä ja maksuperusteista

Suostumus terveystietojen käsittelyyn: Tietoa siitä kuinka käsittelemme henkilötietoja löydät osoitteesta [www.bnpparibascardif.se/henkilotiedot](http://www.bnpparibascardif.se/henkilotiedot)

## ALLEKIRJOITUS – Tarkista, että korvaushakemuslomakkeen kaikki kohdat on täytetty ja kaikki liitteet ovat hakemuksen mukana

### Minä, VAKUUTETTU

Valtuutan työnantajani, edelliset työnantajani, työvoimaviranomaiset, Kansaneläkelaitoksen, työttömyyskassan, verotoimistot, eläkelaitokset ja vakuutusyhtiöt antamaan ja vastaanottamaan tietoja ammatistani ja työsuhteistani, sekä lisäksi muita tarvittavia tietoja tämän korvaushakemuksen tueksi ja selvittämiseksi. Valtuutan myös luotonantajan, antamaan tietoja kyseisestä luotosta johon tämä vakuutus on sidottu.

Annan yllä olevan suostumuksen ja vakuutan tässä hakemuksessa antamani tiedot oikeiksi.

Paikka	Päivämäärä	Allekirjoitus
Henkilötunnus		Nimenselvennys

### PALAUTA LOMAKE OSOITTEESEEN:

**BNP PARIBAS CARDIF, C/O CRAWFORD & COMPANY, RANTATIE BUSINESS PARK, HERMANNIN RANTATIE 8, 00580 HELSINKI**

Lainavakuutuksesta vastaa BNP Paribas Cardif Försäkring AB (org.nr 516406-0567) ja BNP Paribas Cardif Livförsäkring AB (org.nr 516406-0559), Box 24110, 400 22 Göteborg, Ruotsi