

Fyll i tilläggsutredningen för handläggningen av ditt ärende och skicka blanketten elektroniskt till oss i e-tjänsten på adressen lpa.fi/etjanst

Ersättningsärende nr

Uppgifter om sökanden

Efternamn och alla förnamn

Personbeteckning

E-postadress

Telefonnummer

Näradress, postnummer och postanstalt

Detaljer om halkolyckan

Platsen där olycksfallet skedde, ange exakt adress

Husbolagets / fastighetens namn

Var föll du? (t.ex. på skyddsvägen, gården, parkeringsområdet, ett annat område?)

Vad var orsaken till att du föll?

I vilket skick var vägen / stället du föll på? (t.ex. sandad, delvis/dåligt sandad, osandad, plogad)

Var vägytan / markytan där du föll:

Bar/torr

Fuktig/våt

Snöbelagd

Slaskbelagd

Isbelagd

Närmare information om vägytan / markytan där du föll:

Hur var vädret vid tidpunkten då halkolyckan skedde?

Hurdan belysning rådde vid tidpunkten för halkolyckan? (t.ex. solsken, gatubelysning)?

Underrättade du fastighetsskötaren, disponenten eller en annan person med underhållsansvar om olycksfallet?

Nej

Ja, till vem?

När anmälde du skadan?

Underskrift

Jag försäkrar att de uppgifter jag lämnat är riktiga.

Ort och datum

Underskrift och namnförtydligande

Lantbruksföretagarnas pensionsanstalt **LPA**

Postadress
PB 16, 02101 ESBO

E-tjänster
lpa.fi/etjanst

Telefon 029 435 11
FO-nummer 0101319-6

Internet lpa.fi