

ERSÄTTNINGANSÖKAN VID DÖDSFALL SOM PATIENTSKADA ORSAKAT

Patientförsäkringscentralen

PB 1, 00084 FÖRSÄKRINGSCENTRALEN

Telefon 040 450 4590, Fax 040 450 4694

www.pvk.fi

Patient
Försäkrings
centralen

Blanketten ifylls och returneras först efter det att Patientförsäkringscentralen gett ett positivt ersättningsbeslut. Anvisningar för ifyllande finns på sidan 2. Denna blankett finns även på Patientförsäkringscentralens webbplats.

	Skadebeteckning	Inkommen
--	-----------------	----------

Patient	Patientens efternamn och förnamn	Personbeteckning
	Patientens hemkommun då patientskadan inträffade	Dödsdag

Post- och bank- förbindelse	Namn på den som söker ersättning för kostnaderna som orsakats av begravningen	
	Utdelningsadress	Postnummer och postanstalt
	Telefon dagtid (även riktnummer)	
	Bankkonto till vilket ersättningarna för kostnaderna som orsakats av begravningen betalas (i IBAN-form)	Kontoinnehavare

Meddela namnet på den person som söker ersättning för kostnaderna som orsakats av begravningen (t.ex. efterlevande make eller maka, dödsboets förvaltare m.fl.) samt utdelningsadressen, till vilken ersättningsbeslut och eventuella förfrågningar skall skickas. Uppge även bankkontot till vilket ersättningarna skall betalas. Ett IBAN-kontonummer består av 18 tecken.

Begravnings- kostnader och övriga kostnader i samband med begravning	Anledning till kostnad	Euro
	Begravningskostnader	
	De närståendes resekostnader till begravningen	
	Kläder som de närstående köpt för begravningen	
	Övriga kostnader, vilka?	

Ange kostnaderna som orsakats av begravningen enligt kostnadsslag. Bifoga kostnadsverifikat. Om dessa inte finns att tillgå, bifoga annan tillförlitlig utredning över kostnadernas storlek. Ange hur rese- och klädkostnaderna uppkommit för respektive person under punkten Tilläggsuppgifter eller på en skild bilaga.

Andra försäkrings- anstalter som har ersatt begravnings- kostnader	Annan försäkringsanstalt eller arbetsplatskassa från vilken ersättning söktes eller som har betalat ersättning för begravningskostnaderna (även utrikes)

Meddela ifall det har sökts eller betalats ersättning eller bidrag på grund av begravningskostnaderna från någon annan försäkring eller arbetsplatskassa. Bifoga kopior av givna ersättningsbeslut.

Underskrift	Jag försäkrar att de uppgifter som jag givit på denna blankett och i dess bilagor är riktiga och att för de kostnader eller förluster som denna ansökan om ersättning gäller, inte har sökts eller erhållits ersättning från annat håll än vad i blanketten och i dess bilagor uppgivits.
	Ersättningsökandens underskrift och namnförfydligande
	Datum _____ . _____ . _____

ANSÖKAN OM FAMILJEPENSION

Patientförsäkringscentralen
PB 1, 00084 FÖRSÄKRINGSCENTRALEN
Telefon 040 450 4590, Fax 040 450 4694
www.pvk.fi

Patient
Försäkrings
centralen

Blanketten ifylls och returneras först efter det att Patientförsäkringscentralen gett ett positivt ersättningsbeslut. Anvisningar för ifyllande finns på sidan 4. Denna blankett finns även på Patientförsäkringscentralens webbplats.

	Skadebeteckning	Inkommen
--	-----------------	----------

Förmånsåtagare	Förmånsåtagarens efternamn och förnamn	Personbeteckning
	Förmånsåtagarens hemkommun då patientskadan inträffade	Dödsdag
	Den sista arbetsgivarens namn, adress och telefonnummer	

Person som söker familjepension	Namn på den som söker familjepension	Personbeteckning
	Utdelningsadress	Postnummer och postanstalt
	Telefon dagtid (även riktnummer)	
	Bankkonto till vilket familjepensionen betalas (i IBAN-form)	Kontoinnehavare
	Arbetsgivarens namn, adress och telefonnummer	

Barn som söker familjepension	Namn på barnet som söker familjepension	Personbeteckning
	Utdelningsadress	Postnummer och postanstalt
	Telefon dagtid (även riktnummer)	
	Bankkonto till vilket barnets familjepension betalas (i IBAN-form)	Kontoinnehavare

Ifall det finns fler barn som söker familjepension, uppgge på bilaga motsvarande uppgifter för de övriga.

Andra försäkringsanstalter som betalar familjepension	Annan försäkringsanstalt från vilken sökts eller som betalar familjepension eller motsvarande ersättning (även utrikes)	

Meddela ifall det har sökts eller betalas familjepension eller motsvarande ersättning på grund av dödsfallet från lagstadgad försäkring (FPA, arbetspensionsbolag eller pensionsstiftelser, trafikförsäkringsbolag, olycksfallsförsäkringsbolag m.fl.). Bifoga kopior av givna ersättningsbeslut.

Underskrift	Jag försäkrar att de uppgifter som jag givit på denna blankett och i dess bilagor är riktiga samt att ersättning inte sökts eller erhållits från annat håll än vad som meddelats på blanketten och i dess bilagor.	
	Jag ger mitt samtycke till att skattemyndigheterna, de skadelidandes arbetsgivare, pensions- och försäkringsanstalter, Pensionskyddscentralen och andra myndigheter får, utan hinder av sekretessbestämmelserna, ge åt Patientförsäkringscentralen de uppgifter, handlingar och avgöranden beträffande de ersättningar, pensioner och löner som patienten eller annan skadelidande erhållit och vilka behövs för utredning och ersättningshandläggning av detta skadeärende.	
	Datum _____ . _____ . _____	Ersättningssökandes underskrift och namnförtydligande _____

Berättigade till familjepension

Personer som hade lagstadgad rätt att få underhåll av den avlidne är berättigade till familjepension som betalas från patientförsäkringen. Sådana personer är efterlevande make eller maka och parterna i ett registrerat parförhållande samt den avlidnes barn. Berättigad till familjepension är i patientskada som inträffat 1.1.2006 eller senare dessutom person som faktiskt fick underhåll av den avlidne (t.ex. sambo). I skador som inträffat före detta datum förekommer inte denna rätt till familjepension för nämnd person.

Den avlidnes minderåriga barn är berättigade till familjepension tills de fyller 18 år. Dessutom är studerande 18–20 åriga barn under vissa förutsättningar berättigade till pension.

Familjepensionens storlek

Enligt skadeståndslagens 5 kapitel 4 § är den som har rätt till underhåll berättigad till ersättning, ifall han eller hon på grund av den underhållsskyldiges död har blivit utan nödig försörjning.

Vid bedömning av familjepensionens storlek används som grund de inkomster som familjen hade fått utan dödsfallet och de inkomster som familjen får eller kan få efter dödsfallet. Inkomsterna som familjen hade fått utan dödsfallet, bestäms oftast utifrån inkomstnivån före dödsfallet ifall det inte är sannolikt, att denna nivå inte motsvarar den inkomstnivå som familjen skulle ha kunnat uppnå även i fortsättningen.

Den familjepension som betalas från patientförsäkringen är inte avsedd att i sin helhet täcka den minskning i familjens inkomster som dödsfallet orsakat, utan i beräkningen beaktas som avdrag den avlidnes förmodade konsumtionsandel. Enligt vedertagen ersättningspraxis anses oftast 60 procent av familjens tidigare inkomstnivå vara tillräcklig för att trygga nödig försörjning, ifall pensionstagaren är efterlevande make eller maka eller part i registrerat parförhållande ensam. Beloppet höjs med 5 procentenheter för varje barn som får pension, dock högst till 75 procent.

I den ersättning som betalas beaktas som avdrag ersättningstagarnas egna inkomster samt pensioner som betalas med stöd av andra lagar.

Utredningar som bifogas till ansökan

Utgående från de uppgifter som givits på denna blankett strävar Patientförsäkringscentralen till att skaffa fram de uppgifter från arbetsgivare, skattemyndigheter och andra försäkringsanstalter eller ersättningsbetalare som behövs för att fastställa familjepensionens storlek. Ni kan, om Ni önskar, bifoga Er egen synpunkt på de faktorer som inverkar på familjepensionens belopp i bilaga till ansökan; speciellt om Ni anser att utredningarna från ovannämnda håll inte ger rätt bild av familjens inkomstnivå före eller efter dödsfallet.

Ifall förmånslåtare har verkat som företagare före sin död, bedöms den inkomstnivå för familjen, som används som familjepensionens grund och dödsfallets inverkan därpå, på basis av utredningar som skaffas individuellt. Som grund för bedömningen ber vi Er svara på följande frågor på en skild bilaga. Ge en utredning över varje företag, vilka förmånslåtare var verksam som företagare i (även jord- och skogsbruksföretag).

- | | |
|--|---|
| a) Företagets namn, kontaktuppgifter och FO-nummer? | e) Fortsätter företagsverksamheten efter dödsfallet? |
| b) Företagsform, företagets verksamhetsområde och personalantal? | f) Andelen av ersättningsökandens arbetsinsats i verksamheten efter förmånslåtarens död? |
| c) Förmånslåtarens och ersättningsökandens ägoandel i företaget? | g) Hur har arbetena ordnats efter dödsfallet? |
| d) Andelen av förmånslåtarens och ersättningsökandens arbetsinsats i företagsverksamheten före dödsfallet? | h) Dödsfallets inverkan på företagsverksamheten? (t.ex. vilka arbeten har blivit ogjorda eller uppskjutna)? |

Patientskadenämndens rekommendation

Enligt patientskadelagen skall Patientförsäkringscentralen be om patientskadenämndens rekommendation innan den kan ge det slutliga ersättningsbeslutet som gäller beloppet av den underhållsbidragsersättning som betalas på grund av dödsfallet. Därför ger Patientförsäkringscentralen först ett ersättningsbeslut med förbehåll om familjepensionens storlek och utgående från detta betalas pensionen. Om nämnden rekommenderar att pensionsbeloppet skall ändras, görs ett nytt beslut.

Pensionens indexbundenhet

Pensioner som utbetalas från patientförsäkringen är bundna vid ett index som beaktar förändringar i löne- och prisnivån. Indexet fastställs årligen.