

Koulu	
Oppilas/opiskelija	Syntymäaika
<b>Tapaturman tiedot</b>	
Tapaturman sattumisaika ja paikka:	
<b>Vammautunut ruumiinosa:</b>	
<b>Vahinkokuvaus:</b>	
Oikeus kuljetukseen linja-auto / pali / taksi / oppilas / saattaja	
Matkalla	-
Matkalla	-
Maksatustunnus no:	
<b>Vakuutuksen tiedot:</b>	
Vapaaehtoinen ryhmätapaturmavakuutus Pohjola Vakuutus Oy 78-20000-15165-9	
Vakuutuksen ottajan tiedot: Kuopion kaupunki, Y-tunnus 0171450-7	

Kuopiossa \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Koulun edustajan allekirjoitus

**Tämä selvitys liitetään laskuun.**

**Laskutusosoite:**

Kuopion kaupunki  
Kasvun ja oppimisen palvelualue  
Koulun nimi?  
PL 5017  
02066 DOCUSCAN  
Verkkolaskujen välittäjä: Telia Finland Oyj  
Välittäjän tunnus: 003703575029  
Verkkolaskuosoite (ovt) 0037017145073000