

(\*) = Pakollinen kenttä

Hakijan nimi (\*)

Henkilötunnus tai Y-tunnus (\*)

Kiinteistötunnus (\*) esim 765-401-0001-0001

Sen kiinteistön rekisteritunnus, missä vahinko on aiheutunut.

   

Hakijan rooli (\*)

Korvaus maksetaan joko alueen omistajalle tai haltijalle (rastita oikea tieto).

Hakija on alueen omistaja  Hakija on alueen haltija

Korvauksen hakijan postiosoite (\*)

Korvauksen hakijan sähköpostiosoite

Lähetämme vahvistuksen korvaushakemuksestanne ilmoittamaanne sähköpostiosoitteeseen.

Sähköpostiosoitetta käytetään vain tähän korvauskäsittelyyn.

Korvauksen hakijan puhelinnumero (\*)

Tarvittaessa yhteydenottoa varten korvauskäsittelyn yhteydessä.

Vaatus korvattavasta summasta (\*)

Kuvaus puustovahingosta (puustonmäärä, puulaji, korvaushinta) ja perustelut korvaukseen (\*)

Tilinumero (IBAN) korvausta varten (\*)

Vakuutan, että antamani tiedot ovat oikein (\*)

Päiväys

Allekirjoitus

Annan suostumukseni henkilötietojeni käsittelyyn henkilötietolain (523/1999) 3 §:n 7 kohdan mukaisesti tämän korvaushakemuksen käsittelyssä.

Palautusosoite Loiste Sähköverkko Oy, Korvaushakemus, PL 5, 87101 Kajaani

Loiste käyttää tähän lomakkeeseen merkittyjä yhteystietoja vain korvaushakemuksen korvauskäsittelyyn.