

(*) = 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 Kajave Oy, Korvaushakemus, PL 5, 87101 Kajaani

Kajave Oy käyttää tähän lomakkeeseen merkittyjä yhteystietoja vain korvaushakemuksen korvauskäsittelyyn.