



VAHINKOILMOITUS

LIIKENNE- JA AUTOVAHINGOSTA

	OMA AJONEUVO (nro 1)	Vakuutusnumero	VIERAS AJONEUVO (nro 2)	Osallistuneiden ajoneuvojen lukumäärä	
KULJETTAJA	Nimi		Nimi		
	Henkilötunnus	Puhelinnumero (klo 8-16)	Henkilötunnus	Puhelinnumero (klo 8-16)	
	Lähiosoite		Lähiosoite		
	Postinumero ja -toimipaikka		Postinumero ja -toimipaikka		
	Ajokortti <input type="checkbox"/> 1 on <input type="checkbox"/> 2 ei	Ensimmäisen ajokortin myöntämispäivä	Ajokortin luokka	Ajokortti <input type="checkbox"/> 1 on <input type="checkbox"/> 2 ei	
HALTIJA	Nimi		Nimi		
	Henkilö-/Y-tunnus	Puhelinnumero (klo 8-16)	Henkilö-/Y-tunnus	Puhelinnumero (klo 8-16)	
	Lähiosoite		Lähiosoite		
	Postinumero ja -toimipaikka		Postinumero ja -toimipaikka		
OMISTAJA	Nimi		Nimi		
	Henkilötunnus	Puhelinnumero (klo 8-16)	Henkilötunnus	Puhelinnumero (klo 8-16)	
AJONEUVO	Rekisteritunnus	Laji (henkilöauto tms.)	Rekisteritunnus	Laji (henkilöauto tms.)	
	Merkki ja malli	Ensimmäinen käyttöönottovuosi	Merkki ja malli		
	Liikennevakuutusyhtiö	Autovakuutusyhtiö	Liikennevakuutusyhtiö	Autovakuutusyhtiö	
	Leasing-ajoneuvo <input type="checkbox"/> 1 on <input type="checkbox"/> 2 ei	Työsuhteajoneuvo <input type="checkbox"/> 1 on <input type="checkbox"/> 2 ei	Alv vähennys-/palautuskelpoinen <input type="checkbox"/> 1 on <input type="checkbox"/> 2 ei	Leasing-ajoneuvo <input type="checkbox"/> 1 on <input type="checkbox"/> 2 ei	Työsuhteajoneuvo <input type="checkbox"/> 1 on <input type="checkbox"/> 2 ei
PERÄVAUNU	Käytettiinkö perävaunua <input type="checkbox"/> 1 kyllä <input type="checkbox"/> 2 ei	Rekisteritunnus	Käytettiinkö perävaunua <input type="checkbox"/> 1 kyllä <input type="checkbox"/> 2 ei	Rekisteritunnus	
	Liikennevakuutusyhtiö	Autovakuutusyhtiö	Liikennevakuutusyhtiö	Autovakuutusyhtiö	
AJONEUVOVAURIOT	Merkitse tummentaan vauriokohdat kuvaan. Vaurioiden tarkastuksesta on sovittava vakuutusyhtiön kanssa ennen korjausta		Merkitse tummentaan vauriokohdat kuvaan. Vaurioiden tarkastuksesta on sovittava vakuutusyhtiön kanssa ennen korjausta		
PANKKIYHTEYS	Kenelle korvaus maksetaan (nimi)		Kenelle korvaus maksetaan (nimi)		
	Pankkiyhteys (Rahalaitos ja täydellinen tilinumero)		Pankkiyhteys (Rahalaitos ja täydellinen tilinumero)		
	HENKILÖVAHINGOT	OMASSA AJONEUVOSSA vammutuneita kuolleita	MUISSA AJONEUVOISSA vammutuneita kuolleita	AJONEUVON ULKOPUOLELLA vammutuneita kuolleita	
VAHINGON KÄRSINEET	Nimi		Nimi		
	Henkilötunnus	Ammatti	Henkilötunnus	Ammatti	
	Lähiosoite		Lähiosoite		
	Postinumero ja -toimipaikka	Puhelinnumero (klo 8-16)	Postinumero ja -toimipaikka	Puhelinnumero (klo 8-16)	
	Vahingon kärsinyt oli ajoneuvossa nro _____ <input type="checkbox"/> 1 kuljettaja <input type="checkbox"/> 2 matkustaja etuistuimella <input type="checkbox"/> 3 matkustaja muualla <input type="checkbox"/> 4 ei ajoneuvossa	Vahinko sattui <input type="checkbox"/> 1 työssä <input type="checkbox"/> 2 työmatkalla <input type="checkbox"/> 3 koulumatkalla <input type="checkbox"/> 4 vapaa-aikana Vammojen laatu <input type="checkbox"/> 1 vammat lieviä <input type="checkbox"/> 2 vammat vaikeita <input type="checkbox"/> 3 kuollut	Vahingon kärsinyt oli ajoneuvossa nro _____ <input type="checkbox"/> 1 kuljettaja <input type="checkbox"/> 2 matkustaja etuistuimella <input type="checkbox"/> 3 matkustaja muualla <input type="checkbox"/> 4 ei ajoneuvossa	Vahinko sattui <input type="checkbox"/> 1 työssä <input type="checkbox"/> 2 työmatkalla <input type="checkbox"/> 3 koulumatkalla <input type="checkbox"/> 4 vapaa-aikana Vammojen laatu <input type="checkbox"/> 1 vammat lieviä <input type="checkbox"/> 2 vammat vaikeita <input type="checkbox"/> 3 kuollut	