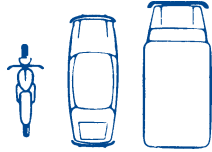


VAHINKOILMOITUS

LIIKENNE- JA AUTOVAHINGOSTA

AUTOVAKUUTUSYHTIÖIDEN HYVÄKSYMÄ LOMAKE

	OMA AJONEUVO (nro 1)	VIERAS AJONEUVO (nro 2)	Osallisten ajoneuvojen lukumäärä
KULJETTAJA	Nimi	Nimi	
	Henkilötunnus	Puhelin koti/työ	Henkilötunnus Puhelin koti/työ
	Osoite	Osoite	
	Postinumero ja -toimipaikka + sähköpostiosoite	Postinumero ja -toimipaikka + sähköpostiosoite	
	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	Puhelin koti/työ	Henkilö-/y-tunnus Puhelin koti/työ
	Osoite	Osoite	
	Postinumero ja -toimipaikka	Postinumero ja -toimipaikka	
OMISTAJA	Nimi	Nimi	
	Henkilö-/y-tunnus	Puhelin koti/työ	Henkilö-/y-tunnus Puhelin koti/työ
AJONEUVO	Rekisteritunnus	Laatu (henkilöauto tms.)	Rekisteritunnus Laatu (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	Työsuhdeajoneuvo <input type="checkbox"/> 1 on <input type="checkbox"/> 2 ei	Leasing-ajoneuvo <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
	Liikennevakuutusyhtiö	Autovakuutusyhtiö	Liikennevakuutusyhtiö Autovakuutusyhtiö
AJONEUVOVAURIOIT	Merkitse tummentaan vauriokohdat kuvaan. Vaurioiden tarkastuksesta on sovitava vakuutusyhtiön kanssa ennen korjausta.		Merkitse tummentaan vauriokohdat kuvaan. Vaurioiden tarkastuksesta on sovitava vakuutusyhtiön kanssa ennen korjausta.
	PANKKIYHTEYS	Kenelle korvaus maksetaan (nimi)	Pankki ja tilinumero

	HENKILÖVAHINGOT	OMASSA AJONEUVOSSA vammautunutta kuollutta	MUISSA AJONEUVOSSA vammautunutta kuollutta	AJONEUVOJEN ULKOPUOLELLA vammautunutta kuollutta
VAHINGONKÄRSINEET	Nimi	Nimi		
	Henkilötunnus	Puhelin koti/työ	Henkilötunnus	Puhelin koti/työ
	Osoite	Osoite		
	Postinumero ja -toimipaikka	Postinumero ja -toimipaikka		
	Vahingonkärsinyt oli ajoneuvossa nro	Vahinko sattui <input type="checkbox"/> 1 työssä <input type="checkbox"/> 2 työmatkalla <input type="checkbox"/> 3 koulumatkalla <input type="checkbox"/> 4 vapaa-aikana	Vahingonkärsinyt oli ajoneuvossa nro	Vahinko sattui <input type="checkbox"/> 1 työssä <input type="checkbox"/> 2 työmatkalla <input type="checkbox"/> 3 koulumatkalla <input type="checkbox"/> 4 vapaa-aikana
<input type="checkbox"/> 1 kuljettaja <input type="checkbox"/> 2 matkustaja etuistuimella <input type="checkbox"/> 3 matkustaja muualla <input type="checkbox"/> 4 ei ajoneuvossa	Vammojen laatu <input type="checkbox"/> 1 vammat lieviä <input type="checkbox"/> 2 vammat vaikeita <input type="checkbox"/> 3 kuollut	<input type="checkbox"/> 1 kuljettaja <input type="checkbox"/> 2 matkustaja etuistuimella <input type="checkbox"/> 3 matkustaja muualla <input type="checkbox"/> 4 ei ajoneuvossa	Vammojen laatu <input type="checkbox"/> 1 vammat lieviä <input type="checkbox"/> 2 vammat vaikeita <input type="checkbox"/> 3 kuollut	Vahingonkärsinyt oli ajoneuvossa nro

Käytä useampia lomakkeita, jos osallisia ajoneuvoja tai henkilövahingon kärsineitä on enemmän kuin kaksi.

106/07/Arkki

