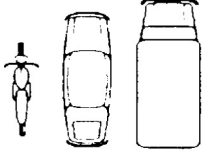
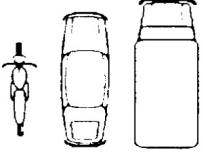


# VAHINKOILMOITUS

## Liikenne- ja autovahinko

|  |   |  |   |  |
|--|---|--|---|--|
|  | <b>Oma ajoneuvo (nro 1)</b>   | Vakuutustunnus   | <b>Vieras ajoneuvo (nro 1)</b>  | Osallisten ajoneuvojen lukumäärä   |
| <b>Kuljet-taja</b>                         | Nimi  |  | Nimi  |  |
|  | Henkilötunnus   | Puhelinnumero päivisin   |   | Puhelinnumero päivisin   |
|  | Osoite/sähköpostiosoite   |  | Osoite/sähköpostiosoite   |  |
|  | Postinumero   | Postitoimipaikka   | Postinumero   | Postitoimipaikka   |
| <b>Ajo-kortti</b>                          | Ajokortti<br><input type="checkbox"/> On<br>1 <input type="checkbox"/> Ei<br>2  | Ens. ajokortin myöntämisvuosi  | Ajokortin luokka  | Ajokortti<br><input type="checkbox"/> On<br>1 <input type="checkbox"/> Ei<br>2           |
| <b>Ajo-neu-<br/>von<br/>haltija</b>        | Nimi  |  | Nimi  |  |
|  | Henkilö-/Y-tunnus   | Puhelinnumero päivisin   |   | Puhelinnumero päivisin   |
|  | Osoite/sähköpostiosoite   |  | Osoite/sähköpostiosoite   |  |
|  | Postinumero   | Postitoimipaikka   | Postinumero   | Postitoimipaikka   |
| <b>Ajo-neu-<br/>von<br/>omis-<br/>taja</b> | Nimi  |  | Nimi  |  |
|  | Henkilö-/Y-tunnus   | Puhelinnumero päivisin   |   |  |
| <b>Ajo-neuvo</b>                           | Rekisterinumero   | Laji (henkilöauto tms.)  | Rekisterinumero   | Laji (henkilöauto tms.)  |
|  | Merkki ja malli   | Ensimmäinen käyttöönottovuosi  | Merkki ja malli   |  |
|  | Liikennevakuutusyhtiö   | Autovakuutusyhtiö  | Liikennevakuutusyhtiö   | Autovakuutusyhtiö  |
|  | Leasing-ajoneuvo<br><input type="checkbox"/> Kyllä<br>1 <input type="checkbox"/> Ei<br>2  | Työsuhdeajoneuvo<br><input type="checkbox"/> Kyllä<br>1 <input type="checkbox"/> Ei<br>2 | Leasing-ajoneuvo<br><input type="checkbox"/> Kyllä<br>1 <input type="checkbox"/> Ei<br>2  | Työsuhdeajoneuvo<br><input type="checkbox"/> Kyllä<br>1 <input type="checkbox"/> Ei<br>2 |
| <b>Perä-<br/>vaunu</b>                     | Käytettiinkö perävaunua?<br><input type="checkbox"/> Kyllä<br>1 <input type="checkbox"/> Ei<br>2  | Rekisterinumero  | Käytettiinkö perävaunua?<br><input type="checkbox"/> Kyllä<br>1 <input type="checkbox"/> Ei<br>2  | Rekisterinumero  |
|  | Liikennevakuutusyhtiö   | Autovakuutusyhtiö  | Liikennevakuutusyhtiö   | Autovakuutusyhtiö  |
| <b>Ajo-neu-<br/>vo<br/>vauriot</b>         | Merkitse tummentaen vauriokohtat kuvaan<br>Vaurioiden tarkastuksesta on sovittava vakuutusyhtiön kanssa ennen korjausta. Tarkastusasemalla käynti nopeuttaa asian hoitoa. |  | Merkitse tummentaen vauriokohtat kuvaan<br>Vaurioiden tarkastuksesta on sovittava vakuutusyhtiön kanssa ennen korjausta. Tarkastusasemalla käynti nopeuttaa asian hoitoa. |  |
|  |    |  |    |  |
| <b>Pank-<br/>kiyh-<br/>teys</b>            | Tilinomistajan nimi   | Tilinumero   | Tilinomistajan nimi   | Tilinumero   |
|  |   |  |   |  |

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  | <b>Oma ajoneuvo</b>  | <b>Muut ajoneuvot</b>  | <b>Ajoneuvon ulkopuolella</b>  |  |
|  | Vammutuneet kuolleet, kpl  | Vammutuneet kuolleet, kpl  | Vammutuneet kuolleet, kpl  |  |
| <b>Hen-<br/>kilö-<br/>vahin-<br/>got</b> | Nimi   |  | Nimi   |  |
|  | Henkilö-/Y-tunnus  | Puhelinnumero päivisin   | Henkilö-/Y-tunnus  | Puhelinnumero päivisin   |
|  | Osoite   |  | Osoite   |  |
|  | Postinumero  | Postitoimipaikka   | Postinumero  | Postitoimipaikka   |
|  | Vammutunut oli ajoneuvossa nro   | Olosuhde   | Vammutunut oli ajoneuvossa nro   | Olosuhde   |
|  | <input type="checkbox"/> 1 Kuljettaja<br><input type="checkbox"/> 2 Matkustaja etuistuimella<br><input type="checkbox"/> 3 Matkustaja muualla<br><input type="checkbox"/> 4 Ei ajoneuvossa | <input type="checkbox"/> 1 Työ<br><input type="checkbox"/> 2 Työmatka<br><input type="checkbox"/> 3 Koulumatka<br><input type="checkbox"/> 4 Vapaa-aika<br>Vammutumisaste<br><input type="checkbox"/> 1 Lievä<br><input type="checkbox"/> 2 Vaikea<br><input type="checkbox"/> 3 Kuollut | <input type="checkbox"/> 1 Kuljettaja<br><input type="checkbox"/> 2 Matkustaja etuistuimella<br><input type="checkbox"/> 3 Matkustaja muualla<br><input type="checkbox"/> 4 Ei ajoneuvossa | <input type="checkbox"/> 1 Työ<br><input type="checkbox"/> 2 Työmatka<br><input type="checkbox"/> 3 Koulumatka<br><input type="checkbox"/> 4 Vapaa-aika<br>Vammutumisaste<br><input type="checkbox"/> 1 Lievä<br><input type="checkbox"/> 2 Vaikea<br><input type="checkbox"/> 3 Kuollut |

