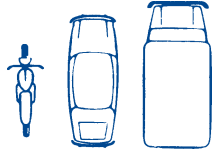


# VAHINKOILMOITUS

LIIKENNE- JA AUTOVAHINGOSTA

AUTOVAKUUTUSYHTIÖIDEN HYVÄKSYMÄ LOMAKE

	OMA AJONEUVO (nro 1)	VIERAS AJONEUVO (nro 2)	Osallisten ajoneuvojen lukumäärä .....
<b>KULJETTAJA</b>	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
<b>HALTIJA</b>	Nimi	Nimi	
	Henkilö-/y-tunnus	Puhelin koti/työ	Henkilö-/y-tunnus Puhelin koti/työ
	Osoite	Osoite	
	Postinumero ja -toimipaikka	Postinumero ja -toimipaikka	
<b>OMISTAJA</b>	Nimi	Nimi	
	Henkilö-/y-tunnus	Puhelin koti/työ	Henkilö-/y-tunnus Puhelin koti/työ
<b>AJONEUVO</b>	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
<b>PERÄVAUNU</b>	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
<b>AJONEUVOVAURIOIT</b>	Merkitse tummentaan vauriokohdat kuvaan. Vaurioiden tarkastuksesta on sovitava vakuutusyhtiön kanssa ennen korjausta. ..... .....		Merkitse tummentaan vauriokohdat kuvaan. Vaurioiden tarkastuksesta on sovitava vakuutusyhtiön kanssa ennen korjausta. ..... .....
	<b>PANKKIYHTEYS</b>	Kenelle korvaus maksetaan (nimi)	Pankki ja tilinumero

	HENKILÖVAHINGOT	OMASSA AJONEUVOSSA ..... vammautunutta ..... kuollutta	MUISSA AJONEUVOSSA ..... vammautunutta ..... kuollutta	AJONEUVOJEN ULKOPUOLELLA ..... vammautunutta ..... kuollutta
<b>VAHINGONKÄRSINEET</b>	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"/> 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

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

106/07/Arkki

