

## KULJETUSVAHINKOILMOITUS

 KULJETUSVAKUUTUS TIEKULJETUKSEN VASTUUVAKUUTUS

VAKUUTUKSEN OTTAJA	Yrityksen nimi		Y-tunnus	ALV-velvollinen <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	
	Lähiosoite		Postinumero	Postitoimipaikka	
VAKUUTUSTIEDOT	Vakuutusyhtiö		Vakuutusnumero		
KULJETUSTIEDOT	Kuljetuksen suorittaja		Toimitusehto		
	Lähetyspaikka / -satama		Lähetyspäivä	Määräpaikka / -satama	Saapumispäivä
	Kuljetustapa <input type="checkbox"/> Rautatie	<input type="checkbox"/> Lentokone <input type="checkbox"/> Posti	<input type="checkbox"/> Auto <input type="checkbox"/> Laiva	Rek.nro, junan tai lennon numero tai laivan nimi	
	Tavaran lähettäjä			Puhelin	
	Lähiosoite		Postinumero	Postitoimipaikka	
	Tavaran vastaanottaja			Puhelin	
	Lähiosoite		Postinumero	Postitoimipaikka	
	VAHINKOTIEDOT	Vahingon syy <input type="checkbox"/> Rikkoutuminen	<input type="checkbox"/> Varkaus <input type="checkbox"/> Katoaminen	<input type="checkbox"/> Vuoto / vaje <input type="checkbox"/> Likaantuminen	<input type="checkbox"/> Kastuminen / merivesi <input type="checkbox"/> Kastuminen / sadevesi
Vahingoittuneen tavaran arvo €		Vahingoittuneen tavaran paino kg	Vahingoittunut tavara oli <input type="checkbox"/> Uusi <input type="checkbox"/> Käytetty		
Onko vahinko tarkastettu? <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei		Vahinkotarkastajan nimi			
Kirjallinen reklamaatio kuljetuksen suorittajalle		<input type="checkbox"/> Kyllä (liitteeksi) <input type="checkbox"/> Ei		Kuljetuksen suorittajan nimi	
Vahinkotapahtuman kuvaus sekä vahingon syy ja seuraukset. Käytä tarvittaessa erillistä liitettä.					
TARKASTUS	Missä tavara on tarkastettavissa?				
POLIISITUTKINTA	Onko poliisitutkinta suoritettu? <input type="checkbox"/> Kyllä (pöytäkirja tai ilmoitus liitteeksi) <input type="checkbox"/> Ei				
Varkastapauksissa tehdään aina ilmoitus poliisille					

## KULJETUSVAHINKOILMOITUS

TÄYTETÄÄN TIEKULJETUKSEN VASTUU JA - HUOLINTAVASTUUVAHIN GOISSA	Vahingon aiheuttajan nimi	Vahingonaiheuttaja on <input type="checkbox"/> vakuutusnottaja/va- kuutettu	<input type="checkbox"/> vakuutusnottajan palveluksessa	<input type="checkbox"/> muu henkilö
VAHINGON TODENNEET TAI NÄHNEET	Nimi ja osoite		Puhelin	
	Nimi ja osoite		Puhelin	
KORVAUSVAATIMUS	Vahingonkärsineen korvausvaatimus EUR			
KORVAUKSENSAAJA	Nimi ja osoite		Puhelin	
	Korvauksensaajan tilinumero			
LISÄTIETOJA VAHINGOSTA ANTAA	Nimi, yritys ja sähköposti		Puhelin	
ALLEKIRJOITUKSET	Paikka	Allekirjoitus		
	Aika	Nimenselvennys		
LIITTEET	<input type="checkbox"/> Kauppalasku <input type="checkbox"/> Rahtikirja	<input type="checkbox"/> Rahti- / huolintalasku <input type="checkbox"/> Konossementti	<input type="checkbox"/> Korjauslasku <input type="checkbox"/> Tullitodistus	<input type="checkbox"/> Reklamaatio <input type="checkbox"/> Kuljetusliikkeen todistus