

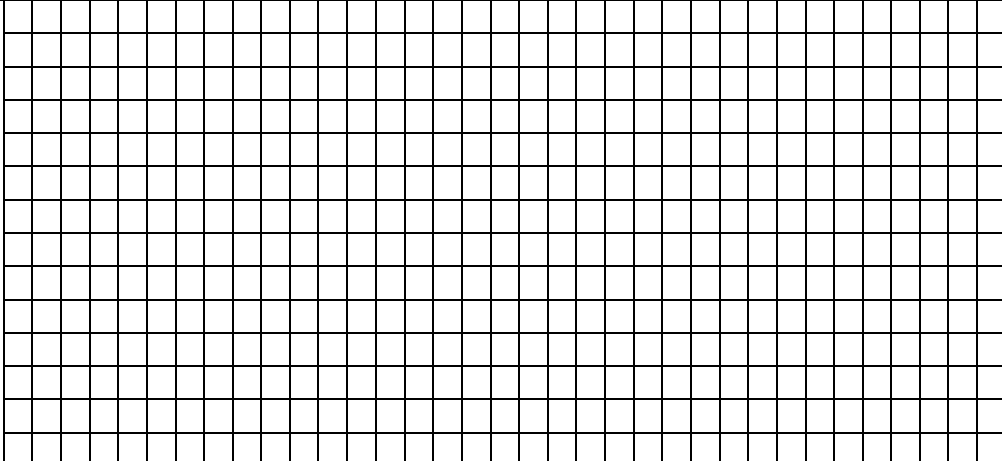


LIIKENNE- JA AUTOVAHINKOILMOITUS

<u>Oma ajoneuvo, vakuutustunnus:</u>				<u>Vieras ajoneuvo:</u>							
Kuljettajan nimi				Kuljettajan nimi							
Henkilötunnus		Puhelinnumero		Henkilötunnus		Puhelinnumero					
Lähiosoite				Lähiosoite							
Postinumero ja –toimipaikka				Postinumero ja –toimipaikka							
Ajokortti <input type="checkbox"/> 1 on <input type="checkbox"/> 2 ei		Ajokortin luokka		Ajokortti <input type="checkbox"/> 1 on <input type="checkbox"/> 2 ei		Ajokortin luokka					
<u>Ajoneuvon haltijan nimi:</u>				<u>Ajoneuvon haltijan nimi:</u>							
Henkilö-/liiketunnus		Puhelinnumero		Henkilö- /liiketunnus		Puhelinnumero					
Lähiosoite				Lähiosoite							
Postinumero ja –toimipaikka				Postinumero ja –toimipaikka							
<u>Ajoneuvon omistajan nimi:</u>				<u>Ajoneuvon omistajan nimi:</u>							
Henkilö-/liiketunnus		Puhelinnumero		Henkilö- /liiketunnus		Puhelinnumero					
Ajoneuvon rek.nro:		Laji (henkilöauto tms.)		Ajoneuvon rek.nro:		Laji (henkilöauto tms.)					
Merkki ja malli				Merkki ja malli							
Leasing-ajoneuvo <input type="checkbox"/> 1 kyllä <input type="checkbox"/> 2 ei		Työsuhdeajoneuvo <input type="checkbox"/> 1 kyllä <input type="checkbox"/> 2 ei		Leasing-ajoneuvo <input type="checkbox"/> 1 kyllä <input type="checkbox"/> 2 ei		Työsuhdeajoneuvo <input type="checkbox"/> 1 kyllä <input type="checkbox"/> 2 ei					
Liikennevakuutusyhtiö		Autovakuutusyhtiö		Liikennevakuutusyhtiö		Autovakuutusyhtiö					
Käytettiinkö perävaunua ? <input type="checkbox"/> 1 kyllä <input type="checkbox"/> 2 ei		Rek.nro:		Käytettiinkö perävaunua ? <input type="checkbox"/> 1 kyllä <input type="checkbox"/> 2 ei		Rek.nro:					
Liikennevakuutusyhtiö		Autovakuutusyhtiö		Liikennevakuutusyhtiö		Autovakuutusyhtiö					
Kenelle korvaus maksetaan (nimi) ?				Pankki ja tilinumero							
Henkilövahingot											
Oma ajoneuvo				Muut ajoneuvot				Ajoneuvon ulkopuolella			
Vammautuneet: kpl		Kuolleet: kpl		Vammautuneet kpl		Kuolleet: kpl		Vammautuneet: kpl		Kuolleet: kpl	
Nimi ja henkilötunnus:				Lähiosoite							
Puhelinnumero		Henkilö oli ajoneuvossa rek.nro:		Postinumero ja –toimipaikka							
<input type="checkbox"/> 1 kuljettaja <input type="checkbox"/> 2 matkustaja etuistuimella <input type="checkbox"/> 3 matkustaja muualla <input type="checkbox"/> 4 ei ajoneuvossa		Olosuhde <input type="checkbox"/> 1 työ <input type="checkbox"/> 2 työmatka <input type="checkbox"/> 3 koulumatka <input type="checkbox"/> 4 vapaa-aika		Vammautumisasaste <input type="checkbox"/> 1 lievä <input type="checkbox"/> 2 vaikea <input type="checkbox"/> 3 kuollut							
Nimi ja henkilötunnus:				Lähiosoite							

LIIKENNE- JA AUTOVAHINKOILMOITUS

Puhelinnumero	Henkilö oli ajoneuvossa rek.nro:	Postinumero ja -toimipaikka
<input type="checkbox"/> 1 kuljettaja <input type="checkbox"/> 2 matkustaja etuistuimella <input type="checkbox"/> 3 matkustaja muualla <input type="checkbox"/> 4 ei ajoneuvossa	Olosuhde <input type="checkbox"/> 1 työ <input type="checkbox"/> 2 työmatka <input type="checkbox"/> 3 koulumatka <input type="checkbox"/> 4 vapaa-aika	Vammautumisaste <input type="checkbox"/> 1 lievä <input type="checkbox"/> 2 vaikea <input type="checkbox"/> 3 kuollut

Piirrä ja merkitse - kadut ja tien nimet - ajoneuvojen sijainti vahinkohetkellä - tulosuunnat nuolella - liikennemerkit Oma ajoneuvo  Vieras ajoneuvo 	
--	--

Miten vahinko tapahtui:

Vahinkopäivämäärä ja kellonaika	Vahingon sattumiskunta
---------------------------------	------------------------

Tarkka vahinkopaikka (risteys, katuosoite jne.)

Tapahtumapaikka <input type="checkbox"/> 1 rautatien tasoristeys <input type="checkbox"/> 2 yksityistien tai -alueen liittymä <input type="checkbox"/> 3 etuajo-oikeutettu risteys <input type="checkbox"/> 4 tasa-arvoinen risteys <input type="checkbox"/> 5 silta <input type="checkbox"/> 6 kaarre <input type="checkbox"/> 7 suora tie <input type="checkbox"/> 8 pysäköintialue, tori, piha, huoltoasema tai vastaava <input type="checkbox"/> 9 muu alue	Liikennevalot <input type="checkbox"/> 1 ei valoja <input type="checkbox"/> 2 valot ohjasivat <input type="checkbox"/> 3 valot eivät ohjanneet Nopeus vahinkoalueella oma ajoneuvo vieras ajoneuvo km / t km / t Nopeus ennen vaaratilannetta oma ajoneuvo vieras ajoneuvo km / t km / t	Tien laji oma vieras ajoneuvo ajoneuvo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1 katu tai vastaava <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 moottoritie <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 3 valtatie <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 4 muu yleinen tie <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 5 yksityistie <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 6 muu tie tai alue	Tapahtuiko vahinko taajamassa? <input type="checkbox"/> 1 kyllä <input type="checkbox"/> 2 ei Tien pinta <input type="checkbox"/> 1 paljas, kuiva <input type="checkbox"/> 2 paljas, märkä <input type="checkbox"/> 3 luminen, jäinen Valaistus <input type="checkbox"/> 1 päivänvalo <input type="checkbox"/> 2 hämärä <input type="checkbox"/> 3 pimeä, valaistu tie <input type="checkbox"/> 4 pimeä, valaisematon tie
---	--	---	--

Kuka on mielestänne syyllinen vahinkoon	Myöntääkö hän syyllisyytensä ? <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei
---	---

LIIKENNE- JA AUTOVAHINKOILMOITUS

Oliko joku vahinkotapahtumaan osallistuneista alkoholin vaikutuksen alainen ? <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> kyllä, kuka ?	Onko verikoe otettu ? <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei
Kävikö poliisi paikalla ? <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei	Onko poliisitutkinta suoritettu ? <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei
Todistajan nimi	Todistajan nimi
Lähiosoite	Lähiosoite
Postinumero ja –toimipaikka	Postinumero ja –toimipaikka
Paikka, aika ja vakuutuksenottajan allekirjoitus	Paikka, aika ja kuljettajan allekirjoitus