

## OIKEUSTURVAILMOITUS

 Riita-asia       Rikosasia

ILMOITUS KOSKEE	<input type="checkbox"/> Yrityksen oikeusturvaa <input type="checkbox"/> Kiinteistön oikeusturvaa <input type="checkbox"/> Ajoneuvon oikeusturvaa <input type="checkbox"/> Yksityishenkilön oikeusturvaa		
VAKUUTUKSEN-OTTAJA	Nimi		Henkilö- / Y-tunnus
	Lähiosoite	Postinumero	Postitoimipaikka
	Ammatti tai yrityksen toimiala		Puhelin
Pankkiyhteys	Pankin ja konttorin nimi	Täydellinen tilinumero	
VAKUUTETTU, JOLLE OIKEUSTURVAA HAETAAN	<input type="checkbox"/> Vakuutuksenottaja <input type="checkbox"/> Muu vakuutettu (tiedot ilmoitetaan alla)		
	Nimi		Henkilö- / Y-tunnus
	Lähiosoite	Postinumero	Postitoimipaikka
	Ammatti tai yrityksen toimiala		Puhelin
	Pankkiyhteys	Pankin ja konttorin nimi	Täydellinen tilinumero
	Muu vakuutettu on <input type="checkbox"/> Ajoneuvon omistaja <input type="checkbox"/> Ajoneuvon haltija tai kuljettaja <input type="checkbox"/> Vakuutuksen ottajan kanssa samassa taloudessa asuva <input type="checkbox"/> Vakuutuksen ottajan palveluksessa oleva henkilö		
VAKUUTUS, JONKA PERUSTEELLA OIKEUSTURVAA HAETAAN	Vakuutustunnus	Vakuutusyhtiö	
	Mihin vakuutukseen oikeusturvavakuutus liittyy?	Ajoneuvon rekisterinumero	
1. RIITA-ASIA	Tapatumisajankohta ja -paikka	Riidan syntymisajankohta	
Tiedot vastapuolesta	Esitetty vaatimus	Vaatimuksen määrä €	
	Vaatimuksen esittäjä <input type="checkbox"/> Vakuutettu <input type="checkbox"/> Vastapuoli		
	Nimi		Henkilö- / Y-tunnus
	Lähiosoite	Postinumero	Postitoimipaikka
	Ammatti tai yrityksen toimiala		Puhelin
Pankkiyhteys	Pankin ja konttorin nimi	Täydellinen tilinumero	
Asian laatu	Lyhyt selostus tapahtumasta, johon vaatimus perustuu		
	Vastapuolen suhtautuminen asiaan tai vakuutetun oma kanta vastapuolen vaatimuksiin		

2. RIKOSASIA	Vakuutettu on asiassa <input type="checkbox"/> Vastaja <input type="checkbox"/> Asianomistaja		
Tiedot vastapuolesta	Nimi	Henkilö- / Y-tunnus	
	Lähiosoite	Postinumero	Postitoimipaikka
Pankkiyhteys	Ammatti tai yrityksen toimiala		Puhelin
	Pankin ja konttorin nimi	Täydellinen tilinumero	
Kuvaus tapahtumasta	Asianomistajan vaatimus		
	Lyhyt selostus asiasta		
	Rikoksen tekoaika ja -paikka	Syytteen vireilletulopäivä	
ASIAMIES	Onko asia annettu lakimiehen hoitoon? <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei		
	Lakimiehen nimi ja toimisto	Puhelin	
	Lähiosoite	Postinumero	Postitoimipaikka
LIITTEENÄ OLEVAT ASIAKIRJAT	<input type="checkbox"/> Haastehakemus <input type="checkbox"/> Vastaus haastehakemukseen <input type="checkbox"/> Poliisitutkintapöytäkirja <input type="checkbox"/> Oikeuden päätös <input type="checkbox"/> Muu selvitys kpl		
ALLEKIRJOITUS	Paikka ja päiväys		
	Vakuutuksenottajan allekirjoitus ja nimenselvennys	Vakuutetun allekirjoitus ja nimenselvennys	