

| | | | |
|---|---|--|---|
| VAKUUTUKSEN- OTTAJA | Kiint/As Oy | | |
| VAHINKOA KÄRSINYT | Nimi | Puhelin | |
| | Osoite | | |
| | Pankkitili | Henkilö-/Liiketunnus | |
| VAHINKOPAIKKA JA -AIKA (erillinen piirros tarvittaessa) | Osoite | | |
| | Jalkakäytävä [] Parkkialue [] Suojatie/ajorata [] Piha-alue [] Muu, mikä? | | |
| | Vahinkopäivä | Kellonaika | Isännöitsijä/talonmies sai tiedon (pvm) |
| VAHINGON Kuvaus | Mitä tapahtunut? Missä? Mikä oli vahingon syy? | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| KORVAUS- VAATIMUKSET | | | |
| | | | |
| | | | |
| TODISTAJAT | Nimi | Puhelin | |
| | Osoite | | |
| | Nimi | Puhelin | |
| | Osoite | | |
| LIITTEET | Alkuperäiset laskut [] | Vahingonkärsineen vaatimus/selvitys [] | Vahingonkärsineen E-lääkärinlausunto [] |
| ALLEKIRJOITUS | Vakuutan edellä olevat tiedot oikeiksi | | |
| | Paikka ja pvm | Vahingonkärsineen allekirjoitus | |
| | Puhelin | Nimenselvennys | |