

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 [ ]	Vahingonkärnsineen vaatimus/selvitys [ ]	Vahingonkärnsineen E-lääkärinlausunto [ ]	Muuta [ ]
ALLEKIRJOITUS	Vakuutan edellä olevat tiedot oikeiksi			
	Paikka ja pvm		Vahingonkärnsineen allekirjoitus	
	Puhelin		Nimenselvennys	