

VAKUUTUKSEN- OTTAJA	Kiint/As Oy	Alv.rek [] ____ %		
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)	
VAHINGOITTUNUT MOOTTORI- AJONEUVO	Moottoriajoneuvon merkki		Rekisterinumero	
	Korjausarvio		Kuka tehnyt?	
VAHINGON KUVAUS	Mitä tapahtunut? Missä? Mikä oli vahingon syy?			
TUOTTAMUS	Onko isännöitsijä/talonmies käynyt tutkimassa vahinkopaikan?			
	Kyllä [] Ei [] Kuka kävi ja milloin?			
	Katsotteko, että vakuutuksenottaja on vastuussa vahingosta?			
	Kyllä [] Ei [] Perustelu:			
LIITTEET	Jätetään vakuutusyhtiön ratkaistavaksi []			
	Mikäli vakuutusyhtiö katsoo vakuutuksenottajan korvausvelvolliseksi, saako korvauksen suorittaa? Kyllä [] Ei [], vakuutuksenottaja haluaa ennakkopäätöksen			
ALLEKIRJOITUS	Alkuperäiset laskut []	Vahingonkärsineen vaatimus/selvitys []	Vahingonkärsineen E-lääkärintlausunto []	Muuta []
	Vakuutan edellä olevat tiedot oikeiksi			
	Paikka ja pvm		Vakuutuksenottajan edustajan (isännöitsijän) allekirjoitus	
	Puhelin		Nimenselvennys	