

VASTUUVAHINKOILMOITUS

VAKUUTUKSEN- OTTAJA/VAKUUTETTU	Yrityksen nimi		Y-tunnus	Alv-velvollinen <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei
	Lähiosoite		Postinumero	Postitoimipaikka
VAKUUTUSTIEDOT	Vakuutusyhtiö		Vakuutusnumero	
			Vakuutuspaikka	
VAHINGOTIEDOT	Vahinkopaikka ja osoite			
	Vahingon tapahtumisaika, pv, klo		Vahingon toteamisaika (ellei sama kuin tapahtumisaika)	
VAHINGOTAPAHTUMA	Vahinkotapahtuman kuvaus sekä vahingon syy ja seuraukset. Käytä tarvittaessa erillistä liitettä.			
	Onko alkoholilla tai muulla huumaavalla aineella ollut vaikutusta vahinkotapahtumaan?			
HENKILÖVAHINGOT	Vahingoittuneen nimi	Hetu		Yhteystiedot
	Henkilövahinko sattui vahingoittuneen <input type="checkbox"/> vapaa-aikana <input type="checkbox"/> työaikana tai työmatkalla		Työnantajan nimi	
ESINEVAHINGOT	Vahingoittunut omaisuus, jälleenhankinta-arvo, hankinta-ajankohta, arvio vahingon määrästä. Käytä tarvittaessa erillistä liitettä.			
VAHINGONKÄRSIJÄ	Vahingoittuneen omaisuuden omistaja, yhteystiedot			
KIINNITYKSET	Mikäli vahingoittunut omaisuus on kiinnitetty, kiinnityksen haltijan nimi ja yhteystiedot			
AJONEUVOVAHINGOT	Rekisterinumero sekä merkki ja malli	Liikenne/autovakuutusyhtiö		Omistaja/haltija
TALOUDELLISET VAHINGOT	Menetetty kate, palkat, vuokrat tai muut menetetyt tulot tai syntyneet kulut, arvio vahingon määrästä ja kestoajasta. Käytä tarvittaessa erillistä liitettä.			
LISÄTIETOJA VAHINGOSTA ANTAA	Nimi / yritys ja sähköposti			Puhelin

VASTUUVAHINKOILMOITUS

VAHINKOTARKASTUS	Missä vahingoittunut omaisuus on tarkastettavana/yhteystiedot				Ilmoitus tehty poliisille <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei	
LIITTEET	Laskut tai korjausarvio	Rikosilmoitus	Lääkärintlausunto	Erittelyt	Muut	
ALLEKIRJOITUKSET	Vakuutan edellä olevat tiedot oikeiksi					
	Vakuutusnottajan edustajan allekirjoitus					
	Paikka / päiväys					
	Nimi					
	Nimenselvennys ja puhelinnumero					