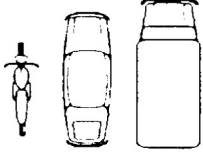
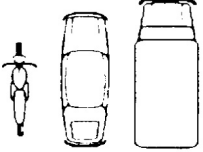




VAHINKOILMOITUS

Liikenne- ja autovahinko

	Oma ajoneuvo (nro 1)	Vakuutustunnus	Vieras ajoneuvo (nro 1)	Osallisten ajoneuvojen lukumäärä
Kuljet-taja	Nimi		Nimi	
	Henkilötunnus	Puhelinnumero päivisin		Puhelinnumero päivisin
	Osoite/sähköpostiosoite		Osoite/sähköpostiosoite	
	Postinumero	Postitoimipaikka	Postinumero	Postitoimipaikka
Ajo-kortti	Ajokortti <input type="checkbox"/> On 1 <input type="checkbox"/> Ei 2	Ens. ajokortin myöntämisvuosi	Ajokortin luokka	Ajokortti <input type="checkbox"/> On 1 <input type="checkbox"/> Ei 2
Ajo-neu- von haltija	Nimi		Nimi	
	Henkilö-/Y-tunnus	Puhelinnumero päivisin		Puhelinnumero päivisin
	Osoite/sähköpostiosoite		Osoite/sähköpostiosoite	
	Postinumero	Postitoimipaikka	Postinumero	Postitoimipaikka
Ajo-neu- von omis-taja	Nimi		Nimi	
	Henkilö-/Y-tunnus	Puhelinnumero päivisin		
Ajo-neuvo	Rekisterinumero	Laji (henkilöauto tms.)	Rekisterinumero	Laji (henkilöauto tms.)
	Merkki ja malli	Ensimmäinen käyttöönottovuosi	Merkki ja malli	
	Liikennevakuutusyhtiö	Autovakuutusyhtiö	Liikennevakuutusyhtiö	Autovakuutusyhtiö
	Leasing-ajoneuvo <input type="checkbox"/> Kyllä 1 <input type="checkbox"/> Ei 2	Työsuhdeajoneuvo <input type="checkbox"/> Kyllä 1 <input type="checkbox"/> Ei 2	Leasing-ajoneuvo <input type="checkbox"/> Kyllä 1 <input type="checkbox"/> Ei 2	Työsuhdeajoneuvo <input type="checkbox"/> Kyllä 1 <input type="checkbox"/> Ei 2
Perä- vaunu	Käytettiinkö perävaunua? <input type="checkbox"/> Kyllä 1 <input type="checkbox"/> Ei 2	Rekisterinumero	Käytettiinkö perävaunua? <input type="checkbox"/> Kyllä 1 <input type="checkbox"/> Ei 2	Rekisterinumero
	Liikennevakuutusyhtiö	Autovakuutusyhtiö	Liikennevakuutusyhtiö	Autovakuutusyhtiö
Ajo-neu- vo vauriot	Merkitse tummentaen vauriokohtat kuvaan Vaurioiden tarkastuksesta on sovittava vakuutusyhtiön kanssa ennen korjausta. Tarkastusasemalla käynti nopeuttaa asian hoitoa.		Merkitse tummentaen vauriokohtat kuvaan Vaurioiden tarkastuksesta on sovittava vakuutusyhtiön kanssa ennen korjausta. Tarkastusasemalla käynti nopeuttaa asian hoitoa.	
				
Pank- kiyh- teys	Tilinomistajan nimi	Tilinumero	Tilinomistajan nimi	Tilinumero

	Oma ajoneuvo	Muut ajoneuvot	Ajoneuvon ulkopuolella	
	Vammutuneet kuolleet, kpl	Vammutuneet kuolleet, kpl	Vammutuneet kuolleet, kpl	
Hen- kilö- vahin- got	Nimi		Nimi	
	Henkilö-/Y-tunnus	Puhelinnumero päivisin	Henkilö-/Y-tunnus	Puhelinnumero päivisin
	Osoite		Osoite	
	Postinumero	Postitoimipaikka	Postinumero	Postitoimipaikka
	Vammutunut oli ajoneuvossa nro	Olosuhde	Vammutunut oli ajoneuvossa nro	Olosuhde
	<input type="checkbox"/> 1 Kuljettaja <input type="checkbox"/> 2 Matkustaja etuistuimella <input type="checkbox"/> 3 Matkustaja muualla <input type="checkbox"/> 4 Ei ajoneuvossa	<input type="checkbox"/> 1 Työ <input type="checkbox"/> 2 Työmatka <input type="checkbox"/> 3 Koulumatka <input type="checkbox"/> 4 Vapaa-aika Vammutumisaste <input type="checkbox"/> 1 Lievä <input type="checkbox"/> 2 Vaikea <input type="checkbox"/> 3 Kuollut	<input type="checkbox"/> 1 Kuljettaja <input type="checkbox"/> 2 Matkustaja etuistuimella <input type="checkbox"/> 3 Matkustaja muualla <input type="checkbox"/> 4 Ei ajoneuvossa	<input type="checkbox"/> 1 Työ <input type="checkbox"/> 2 Työmatka <input type="checkbox"/> 3 Koulumatka <input type="checkbox"/> 4 Vapaa-aika Vammutumisaste <input type="checkbox"/> 1 Lievä <input type="checkbox"/> 2 Vaikea <input type="checkbox"/> 3 Kuollut

Piirros vahinkopaikasta	Piirrä ja merkitse	
	<ul style="list-style-type: none"> - kadut ja tiet nimineen - ajoneuvon sijainti vahinkohetkellä - tulosuunnat nuolella - liikennemerkit 	
	<p>Oma ajoneuvo 1</p> 	<p>Vieras ajoneuvo 2</p> 

Miten vahinkotapahdutti	
	<input type="checkbox"/> Jatkuu erillisellä liitteellä

Aika, paikka ja olosuhteet	Vahinkopäivämäärä ja kellonaika	Viikonpäivä	Vahingon sattumisaika																										
	Tarkka vahinkopaikka (risteys, katuosoite, paikan nimi jne.)																												
	<p>Tapahtumapaikka</p> <input type="checkbox"/> 1 Rautatien tasoristeys <input type="checkbox"/> 2 Yksitystien tai -alueen liittymä <input type="checkbox"/> 3 Etuajo-oikeutettu risteys <input type="checkbox"/> 4 Tasa-arvoinen risteys <input type="checkbox"/> 5 Silta <input type="checkbox"/> 6 Kaarre <input type="checkbox"/> 7 Suora tie <input type="checkbox"/> 8 Pysäköintialue, tori, piha, huoltoasema tai vastaava <input type="checkbox"/> 9 Muu alue	<p>Liikennevalot</p> <input type="checkbox"/> 1 Ei valoja <input type="checkbox"/> 2 Valot ohjasivat <input type="checkbox"/> 3 Valot eivät ohjanneet Nopeusrajoitus vahinkoalueella km / t Oma ajoneuvo Vieras ajoneuvo Nopeus ennen vaaratilannetta km / t Oma ajoneuvo Vieras ajoneuvo	<p>Tien numero</p> <table border="1"> <tr> <td>Oma ajoneuvo</td> <td>Vieras ajoneuvo</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>Tien laji</p> <table border="1"> <tr> <td></td> <td>Oma ajoneuvo</td> <td>Vieras ajoneuvo</td> </tr> <tr> <td>1 Katu tai vastaava</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2 Moottoritie</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3 Valtatie</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>4 Muu yleinen tie</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5 Yksitystie</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>6 Muu tie tai alue</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Oma ajoneuvo	Vieras ajoneuvo				Oma ajoneuvo	Vieras ajoneuvo	1 Katu tai vastaava			2 Moottoritie			3 Valtatie			4 Muu yleinen tie			5 Yksitystie			6 Muu tie tai alue			<p>Tapahtuiko vahinko taajama-alueella?</p> <input type="checkbox"/> Kyllä 1 <input type="checkbox"/> Ei 2 <p>Tien pinta</p> <input type="checkbox"/> 1 Paljas, kuiva <input type="checkbox"/> 2 Paljas, märkä <input type="checkbox"/> 3 Luminen tai jäinen <p>Valaistus</p> <input type="checkbox"/> 1 Päivänvalo <input type="checkbox"/> 2 Hämärä <input type="checkbox"/> 3 Pimeä, valaistu tie <input type="checkbox"/> 4 Pimeä, valaisematon tie
Oma ajoneuvo	Vieras ajoneuvo																												
	Oma ajoneuvo	Vieras ajoneuvo																											
1 Katu tai vastaava																													
2 Moottoritie																													
3 Valtatie																													
4 Muu yleinen tie																													
5 Yksitystie																													
6 Muu tie tai alue																													

Syylisyys	Kuka on mielestänne syyllinen vahinkoon?	Myöntääkö hän syyllisyytensä?
		<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei

Alkoholi	Oliiko joku vahinkotapahtuman osallistuneista kuljettajista alkoholin vaikutuksen alaisena?	Oma ajoneuvo	Vieras ajoneuvo	Onko verikoe otettu?
		<input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä	<input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä	<input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä

Polii-situkinta	Kävikö poliisi paikalla?	Onko poliisitukinta suoritettu?
	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei

Todistajat	Nimi	Puhelin päivisin	Nimi	Puhelin päivisin
	Osoite		Osoite	
	Postinumero	Postitoimipaikka	Postinumero	Postitoimipaikka

Allekirjoitukset	Paikka, aika, vakuutuskenottajan allekirjoitus ja nimen selvennys	Paikka, aika, vakuutuskenottajan allekirjoitus ja nimen selvennys
------------------	---	---

Vakuutusyhtiöllä on yhteinen vahinkovakuutuksia koskeva tietojärjestelmä, josta voidaan korvauskäsittelyn yhteydessä tarkistaa eri yhtiöille ilmoitettuja vahinkojanne. (Tietosuojalautakunnan päätös Nro 1/5.3.2001).