







	OMA AJONEUVO (NRO 1)	VIERAS AJONEUVO (NRO 2)	Osallistuneiden ajoneuvojen lukumäärä		
KULJETTAJA	Nimi	Nimi			
	Henkilötunnus	Henkilötunnus			
	Lähiosoite	Lähiosoite			
	Postinumero ja -toimipaikka	Postinumero ja -toimipaikka			
HALTJA	Ajokortti <input type="checkbox"/> On <input type="checkbox"/> Ei	Ensimmäisen ajokortin myöntämispäivä	Ajokortin luokka		
	Nimi	Nimi			
	Henkilö-/liiketunnus	Puhelinnumero (klo 9-17)	Henkilö-/liiketunnus	Puhelinnumero (klo 9-17)	
	Lähiosoite	Lähiosoite			
OMISTAJA	Nimi	Nimi			
	Henkilö-/liiketunnus	Puhelinnumero (klo 9-17)	Henkilö-/liiketunnus	Puhelinnumero (klo 9-17)	
AJONEUVO	Rekisteritunnus	Laji (henkilöauto tms.)	Rekisteritunnus	Laji (henkilöauto tms.)	
	Merkki ja malli	Ensimmäinen käyttöönottovuosi	Merkki ja malli	Ensimmäinen käyttöönottovuosi	
	Liikennevakuutusyhtiö	Autovakuutusyhtiö	Liikennevakuutusyhtiö	Autovakuutusyhtiö	
	Leasing-ajoneuvo <input type="checkbox"/> 1 on <input type="checkbox"/> 2 ei	Työsuhdeajoneuvo <input type="checkbox"/> 1 on <input type="checkbox"/> 2 ei	Alv-vähennys-/palautuskelpoinen <input type="checkbox"/> 1 on <input type="checkbox"/> 2 ei	Leasing-ajoneuvo <input type="checkbox"/> 1 on <input type="checkbox"/> 2 ei	Työsuhdeajoneuvo <input type="checkbox"/> 1 on <input type="checkbox"/> 2 ei
PERÄVAUNU	Käytettiinkö perävaunua? <input type="checkbox"/> 1 kyllä <input type="checkbox"/> 2 ei	Rekisteritunnus	Käytettiinkö perävaunua? <input type="checkbox"/> 1 kyllä <input type="checkbox"/> 2 ei	Rekisteritunnus	
	Liikennevakuutusyhtiö	Autovakuutusyhtiö	Liikennevakuutusyhtiö	Autovakuutusyhtiö	
AJONEUVO-VAURIOT	Merkitse tummentaan vauriokohtat kuvaan. Vaurioiden tarkastuksesta on sovittava vakuutusyhtiön kanssa ennen korjausta.		Merkitse tummentaan vauriokohtat kuvaan. Vaurioiden tarkastuksesta on sovittava vakuutusyhtiön kanssa ennen korjausta.		
PANKKI-YHTEYS	Kenelle korvaus maksetaan (nimi)	Kenelle korvaus maksetaan (nimi)			
	Pankkiyhteys (Rahalaitos ja täydellinen tilinumero)	Pankkiyhteys (Rahalaitos ja täydellinen tilinumero)			

HENKILÖ-VAHINGOT	OMASSA AJONEUVOSSA vammautuneita kuolleita	MUISSA AJONEUVOISSA vammautuneita kuolleita	AJONEUVON ULKOPUOLELLA vammautuneita kuolleita	
VAHINGON KÄRSINEET	Nimi	Nimi		
	Henkilötunnus	Ammatti	Henkilötunnus	Ammatti
	Lähiosoite	Lähiosoite		
	Postinumero ja -toimipaikka	Puhelinnumero (klo 9-17)	Postinumero ja -toimipaikka	Puhelinnumero (klo 9-17)
	Vahingon kärsinyt oli ajoneuvossa no _____ <input type="checkbox"/> 1 kuljettaja <input type="checkbox"/> 2 matkustaja etuistuimella <input type="checkbox"/> 3 matkustaja muualla <input type="checkbox"/> 4 ei ajoneuvossa	Vahinko sattui <input type="checkbox"/> 1 työssä <input type="checkbox"/> 2 työmatkalla <input type="checkbox"/> 3 koulumatkalla <input type="checkbox"/> 4 vapaa-aikana Vammojen laatu <input type="checkbox"/> 1 vammat lieviä <input type="checkbox"/> 2 vammat vaikeita <input type="checkbox"/> 3 kuollut	Vahingon kärsinyt oli ajoneuvossa no _____ <input type="checkbox"/> 1 kuljettaja <input type="checkbox"/> 2 matkustaja etuistuimella <input type="checkbox"/> 3 matkustaja muualla <input type="checkbox"/> 4 ei ajoneuvossa	Vahinko sattui <input type="checkbox"/> 1 työssä <input type="checkbox"/> 2 työmatkalla <input type="checkbox"/> 3 koulumatkalla <input type="checkbox"/> 4 vapaa-aikana Vammojen laatu <input type="checkbox"/> 1 vammat lieviä <input type="checkbox"/> 2 vammat vaikeita <input type="checkbox"/> 3 kuollut

PIIRROS VAHINKO- PAIKALTA	Piirrä ja merkitse – kadut ja tiet nimineen – ajoneuvojen sijainti vahinkohetkellä – tulosuunnat nuolella – liikennemerkit	
	Oma ajoneuvo 1  Vieras ajoneuvo 2   	

MITEN VAHINKO TAPAHTUI	
---------------------------------------	--

AIKA, PAIKKA JA OLOSUHTEET	Vahinkopäivä klo Viikonpäivä Vahingon sattumiskunta
	Tarkka vahinkopaikka (risteys, katuosoite, paikan nimi jne.)

SYYLLISYYS	Tapahtumapaikka <input type="checkbox"/> 1 rautatien tasoristeys <input type="checkbox"/> 2 yksityistien 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 ite <input type="checkbox"/> 8 pysäköinti, tori, piha, huoltoasema <input type="checkbox"/> 9 muu alue	Liikennevalot <input type="checkbox"/> 1 ei valoja <input type="checkbox"/> 2 valot ohjasivat <input type="checkbox"/> 3 valot eivät ohjanneet Nopeusrajoitus vahinkoalueella oma ajoneuvo, km/h vieras ajoneuvo, km/h Nopeus ennen vaaratilannetta oma ajoneuvo, km/h vieras ajoneuvo, km/h	Tien numero oma ajoneuvo vieras ajoneuvo Tien laji oma ajoneuvo vieras ajoneuvo <input type="checkbox"/> 1 katu tai vastaava <input type="checkbox"/> 2 moottoritie <input type="checkbox"/> 3 valtatie <input type="checkbox"/> 4 muu yleinen tie <input type="checkbox"/> 5 yksityisalue <input type="checkbox"/> 6 muu tie tai alue	Tapahtuiko vahinko taajama-alueella? <input type="checkbox"/> 1 kyllä <input type="checkbox"/> 2 ei Tien pinta <input type="checkbox"/> 1 paljas, kuiva <input type="checkbox"/> 2 paljas, märkä <input type="checkbox"/> 3 luminen tai jäinen Valaistus <input type="checkbox"/> 1 päivänvalo <input type="checkbox"/> 2 hämärä <input type="checkbox"/> 3 pimeä, tie valaistu <input type="checkbox"/> 4 pimeä, tie valaisematon
	Kuka on mielestänne syyllinen vahinkoon?	Myöntääkö hän syyllisyytensä? <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei		
	ALKOHOLI Oliko joku vahinkoon osallistunut alkoholin vaikutuksen alainen? Kuka? <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> kyllä	Onko verikoe otettu? <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> kyllä		
	POLIISI-TUTKINTA Kävikö poliisi paikalla? Asiaa hoitava poliisipiiri <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> kyllä	Onko poliisitutkinta suoritettu? <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> kyllä		

TODISTAJAT	Nimi Puhelin (klo 9-17)	Nimi Puhelin (klo 9-17)
	Lähiosoite	Lähiosoite
	Postinumero ja -toimipaikka	Postinumero ja -toimipaikka

VAHINKO-REKISTERI	Turva luovuttaa sille ilmoitettuja vahinkoja koskevia tietoja vakuutusyhtiöiden yhteiseen tietojärjestelmään. Tällöin Turva tarkistaa, mitä vahinkoja muille vakuutusyhtiöille on ilmoitettu. Tietoja käytetään vain korvauskäsittelyn yhteydessä vakuutusyhtiöihin kohdistuvan rikollisuuden torjumiseksi.
--------------------------	---

ALLE-KIRJOITUKSET	Paikka ja päiväys	Paikka ja päiväys
	Vakuutusentottajan allekirjoitus ja nimen selvennys	Kuljettajan allekirjoitus