

<b>VAKUUTUKSEN- OTTAJA</b>	Nimi		Henkilötunnus				
	Lähiosoite						
	Postinumero ja -toimipaikka			Puhelinnumero klo 9-17			
<b>KORVAUKSEN- SAAJA</b>	Rahalaitos ja täydellinen tilinumero		Nimi				
	<b>AJONEUVO</b>			Merkki ja malli			
	Rekisterinumero			Leasing-ajoneuvo			
Oliiko ajoneuvo lukittu?		Oliiko tavaratila lukittu?		Oliiko ikkunat suljettu?			
<input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> Ei		<input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> Ei		<input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> Ei			
<input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> Ei		<input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> Ei		<input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> Ei			
<b>AIKA JA PAIKKA</b>	Tapahtumapäivä, klo						
	Tarkka tapahtumapaikka						
	Milloin ja kuka pysäköi ajoneuvon ennen varkautta (nimi, osoite, puhelin)						
	Milloin ja kuka havaitsi vahingon (nimi, osoite, puhelin)						
<b>AJONEUVON KUNTO</b>	Ajoneuvolla ajettu kokonaiskilometrimäärä						
		uusittu	laskut liitteenä	erittäin hyvä	hyvä	tydyttävä	heikko
	maalaukset	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	moottori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	kori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	sisusta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	renkaat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Jos ajoneuvossa oli vanhoja pelti-, maali- tai ruoste- vaurioita, kuvailkaa niitä</b>							
<b>VARASHÄLYTIN</b>	Merkki ja malli		Vahinkohetkellä kytketty päälle				
			<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei				
	Varastettu esine, merkki ja malli		Ostopaikka	Vuosimalli	Ostohinta	Kuitti liitteenä	
						<input type="checkbox"/>	
						<input type="checkbox"/>	
						<input type="checkbox"/>	
						<input type="checkbox"/>	
						<input type="checkbox"/>	
<b>AJONEUVON VAURIOT</b>							
<b>VAHINKO- REKISTERI</b>	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.						
<b>MUU VAKUUTUS</b>	Kotivakuutus		Yhtiö		Vakuutusnumero		
	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei						
<b>ALLE- KIRJOITUS</b>	Vakuutan, että tässä vahinkoilmoituksessa antamani tiedot ovat oikeita						
	Paikka ja päiväys			Vakuutuksenottajan allekirjoitus			