

<b>VAKUUTUKSEN- OTTAJA</b>	Nimi		Henkilötunnus tai Y-tunnus	
	Lähiosoite		Postinumero	Postitoimipaikka
	Ammatti tai toimiala	Oletteko alv-velvollinen <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei		Puhelin klo 9-17
	Ajoneuvon, työkoneen, aluksen rek. nro tai merkki ja valmistenumero		Kuljettajan ajokortin laji ja numero	
<b>VAKUUTUS- TIEDOT</b>	Vakuutuksen numero tai vakuutuksien numerot			
	Muut vakuutukset, joiden perusteella vahinko voidaan korvata		Vakuutusyhtiö	

<b>VAHINGON- AIHEUTTAJA</b>	Nimi		Ammatti	
	<input type="checkbox"/> Vakuutuksen- ottaja	<input type="checkbox"/> Vakuutuksen- ottajan puoliso	<input type="checkbox"/> *)Vakuutuksen- ottajan palveluksessa	<input type="checkbox"/> *)Vakuutuksen- ottajan lapsi
	Lapsen ikä			
	Muu, mikä? <input type="checkbox"/> *)Vakuutuksen- ottajan eläin			
*) Kenelle valvonta kuului vahingon tapahtuessa				

<b>VAHINGON- KÄRSINYT</b>	1	Nimi		Oletteko alv-velvollinen <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei		Henkilö-/Y-tunnus		
		Lähiosoite		Postinumero	Postitoimipaikka		Puhelin klo 9-17	
	Asuuko vakuutuksenottajan taloudessa <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei		Onko vakuutuksenottajan palveluksessa <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei					
	2	Nimi				Henkilö-/Y-tunnus		
Lähiosoite		Postinumero	Postitoimipaikka		Puhelin klo 9-17			
Asuuko vakuutuksenottajan taloudessa <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei		Onko vakuutuksenottajan palveluksessa <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei						

<b>VAHINKO- TAPAHTUMA</b> Täydennetään tarvittaessa piiroksella ja eri liitteellä	Vahinkopäivä	Klo	Toteamispäivä	Klo	Tiedoksisaantipäivä	Klo
	Vahinkopaikka ja lähiosoite					
	Tarkka selostus miten ja miksi vahinko sattui					

<b>LIITTEET</b>	Muut liitteet, kpl	
	<input type="checkbox"/> Piirros liitteenä	

<b>VAHINKO- TAPAHTUMAN TODISTAJAT</b>	Nimi	Osoite	Puhelin
	Nimi	Osoite	Puhelin

<b>TUTKINTA</b>	Onko poliisitutkinta suoritettu <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Suoritetaan	Kihlakunnan poliisilaitoksen nimi
<b>ALKOHOLI</b>	Olivatko vahinkoon osalliset alkoholin tai muun huumaavan aineen vaikutuksen alaisia Vahingonaiheuttaja <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei Vahingonkärsinyt <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	
<b>HENKILÖ-VAHINGOT</b>	Vahingoittuneen henkilötunnus Vahingoitunut oli vahingon sattuessa <input type="checkbox"/> toisen työssä tai työmatkalla <input type="checkbox"/> omassa työssä <input type="checkbox"/> ei työssä	Vahingon aiheuttama vamma
<b>OMAIUUS-VAHINGOT</b>	Vahingoitunut omaisuus ja vahingon aiheuttamat vauriot Asutteko omistusasunnossa <input type="checkbox"/> vuokra-asunnossa <input type="checkbox"/>	Esineen ikä Rekisterinumero
	Oliko vakuutusnottaja/vakuutettu, hänen perheenjäsenensä tai palveluksessa oleva ottanut vahingoituneen omaisuuden valmistaakseen, asentaakseen, korjatakseen, säilyttääkseen tai muutoin käsitelläkseen taikka huolehtiakseen taikka oliko hän vuokrannut, lainannut tai muutoin käyttänyt omaisuutta hyödykseen? <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	Missä tarkoituksessa?
	Vahingoituneen omaisuuden vakuutukset <input type="checkbox"/> Vapaaehtoinen autovakuutus <input type="checkbox"/> Kotivakuutus <input type="checkbox"/> Kiinteistövuokaus	Muu vakuutus Yhtiö
<b>TARKASTUS</b>	Missä vahingoitunut omaisuus on tarkastettavissa?	Tarkastusajankohta
	Henkilö, jonka kanssa tarkastuksesta voi sopia	Puhelin
<b>VAHINGON MÄÄRÄ JA KORVAAMINEN</b>	Saako korvauksen suorittaa, mikäli yhtiö toteaa vakuutusnottajan/vakuutetun korvausvelvolliseksi <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	
	Arvioitu vahingon määrä Onko korvausvaatimus esitetty <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä	
	Kuka on maksanut vahingosta aiheutuneet kulut	Kenelle korvaus olisi maksettava
	Maksutapa <input type="checkbox"/> Postiin <input type="checkbox"/> Ps-tilille <input type="checkbox"/> Pankkiin	Ps-tilin numero tai pankki ja tilin numero
<b>LIITTEENÄ OLEVAT ASIAKIRJAT</b>	<input type="checkbox"/> Poliisitutkintapöytäkirja <input type="checkbox"/> Korvausvaatimus <input type="checkbox"/> Ote rikosilmoituksesta <input type="checkbox"/> Korjauslasku tai -arvio	Muut liitteet
<b>LISÄTIEDOT</b> (tarvittaessa erillisellä liitteellä)		
<b>LIUKASTUMIS-PAIKKA</b> (Piiros kiinteistön kunnossapito-alueesta lomakkeen etusivulle. Merkitse siihen tarkka liukastumispaikka sekä mahdolliset varoitusmerkit ja hiekoitetut reitit)	<input type="checkbox"/> Jalkakäytävä <input type="checkbox"/> Suojatie <input type="checkbox"/> Ajorata <input type="checkbox"/> Hiekoitettu <input type="checkbox"/> Jäinen <input type="checkbox"/> Hiekoittamatta <input type="checkbox"/> Luminen	Muu alue ilman lämpötila liukastumishetkellä Liukastumishetkellä satoi <input type="checkbox"/> lunta <input type="checkbox"/> räntää <input type="checkbox"/> vettä
	Lumityöt oli tehty viimeksi ennen vahinkoa Päivämäärä Klo	Miten lumityöt on tehty?
	Hiekoitus oli tehty viimeksi ennen vahinkoa Päivämäärä Klo	Miten liukastumispaikka oli hiekoitettu?
	Liukastumispaikka oli <input type="checkbox"/> eristetty puomeilla <input type="checkbox"/> merkitty varoituskilvillä	Käsittelyn nopeuttamiseksi pyydämme ilmoittamaan mahdolliset todistajat jo vahinkoilmoituksessa
<b>TODISTAJA</b>	Nimi	Puhelin työaikana
	Lähiosoite	Postinumero Postitoimipaikka
<b>HUOLTOYHTIÖ/TALONMIES</b>	Nimi	
	Lähiosoite	Postinumero Postitoimipaikka
<b>LISÄTIETOJEN ANTAMINEN</b>	Nimi	Puhelin työaikana
<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>ALLEKIRJOITUS</b>	<b>Vakuutan tässä vahinkoilmoituksessa antamani tiedot oikeiksi</b> Paikka ja aika Vakuutusnottajan allekirjoitus ja nimen selvennys	

Vakuutusnottajan on viipymättä ilmoitettava vahingosta vakuutusyhtiölle. Korvausvaatimus erittelyineen ja tosittelineen voidaan toimittaa yhtiölle myöhemmin. Vakuutusyhtiö suorittaa tarvittaessa omaisuusvahingon tarkastuksen ennen vaurioiden korjausta. Vakuutusnottajalla ei ole oikeutta vakuutusyhtiötä sitovasti korvata vahinkoa, siitä sopia tai hyväksyä vaatimusta.