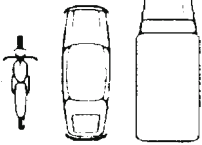
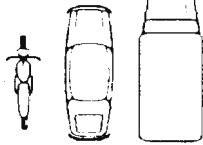


	Oma ajoneuvo (nro 1)	Vakuutustunnus	Vieras ajoneuvo (nro 2)	Osallisten ajoneuvojen lukumäärä
Kuljettaja	Nimi		Nimi	
	Henkilötunnus	Puhelinnumero päivisin		Puhelinnumero päivisin
	Lähiosoite		Lähiosoite	
	Postinumero ja -toimipaikka		Postinumero ja -toimipaikka	
Ajokortti	Ajokortti <input type="checkbox"/> On <input type="checkbox"/> Ei 1 2	Ens. ajokortin myöntämispvm.	Ajokortin luokka	Ajokortti <input type="checkbox"/> On <input type="checkbox"/> Ei 1 2
Ajoneuvon haltija	Nimi		Nimi	
	Henkilö- / liiketunnus	Puhelinnumero päivisin		Puhelinnumero päivisin
	Lähiosoite		Lähiosoite	
	Postinumero ja -toimipaikka		Postinumero ja -toimipaikka	
Ajoneuvon omistaja	Nimi		Nimi	
	Henkilö- / liiketunnus		Puhelinnumero päivisin	
Ajoneuvo	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 <input type="checkbox"/> Ei 1 2	Työsuhdeajoneuvo <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei 1 2	Leasing-ajoneuvo <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei 1 2	Työsuhdeajoneuvo <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei 1 2
Perävaunu	Käytettiin perävaunua? <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei 1 2	Rekisterinumero	Käytettiin perävaunua? <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei 1 2	Rekisterinumero
	Liikennevakuutusyhtiö	Autovakuutusyhtiö	Liikennevakuutusyhtiö	Autovakuutusyhtiö
Ajoneuvovauriot	Merkitse tummentaan vauriokohtat kuvaan Vaurioiden tarkastuksesta on sovittava vakuutusyhtiön kanssa ennen korjausta. Tarkastusasemalla käynti nopeuttaa asian hoitoa.		Merkitse tummentaan vauriokohtat kuvaan Vaurioiden tarkastuksesta on sovittava vakuutusyhtiön kanssa ennen korjausta. Tarkastusasemalla käynti nopeuttaa asian hoitoa.	
				
Pankkiyhteys	Kenelle korvaus maksetaan (nimi)?		Pankki ja tilinumero	

Henkilövahingot

	Oma ajoneuvo Vammautuneet kuolleet, kpl	Muut ajoneuvot Vammautuneet kuolleet, kpl	Ajoneuvon ulkopuolella Vammautuneet kuolleet, kpl	
Vammautuneet	Nimi		Nimi	
	Henkilötunnus	Puhelinnumero päivisin	Henkilötunnus	Puhelinnumero päivisin
	Lähiosoite		Lähiosoite	
	Postinumero ja -toimipaikka		Postinumero ja -toimipaikka	
Vammautunut oli ajoneuvossa nro	Olosuhde <input type="checkbox"/> 1 Työ <input type="checkbox"/> 2 Työmatka <input type="checkbox"/> 3 Koulumatka <input type="checkbox"/> 4 Vapaa-aika	Vammautunut oli ajoneuvossa nro	Olosuhde <input type="checkbox"/> 1 Työ <input type="checkbox"/> 2 Työmatka <input type="checkbox"/> 3 Koulumatka <input type="checkbox"/> 4 Vapaa-aika	
<input type="checkbox"/> 1 Kuljettaja <input type="checkbox"/> 2 Matkustaja etuistuimella <input type="checkbox"/> 3 Matkustaja muualla <input type="checkbox"/> 4 Ei ajoneuvossa	Vammautumisasaste <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	Vammautumisasaste <input type="checkbox"/> 1 Lievä <input type="checkbox"/> 2 Vaikea <input type="checkbox"/> 3 Kuollut	

*) Täytetään esim. keskeytysvakuutuskorvausta tai vieraasta ajoneuvosta maksettavaa seisonta-ajan korvausta varten. Tarvittaessa käytetään erillistä liitettä. Käytä useampia lomakkeita, jos osallisia ajoneuvoja tai henkilövahingon kärsineitä on enemmän kuin kaksi.

