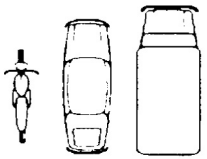
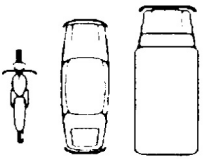


VAHINKOILMOITUS

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 vauri- ot	Merkitse tummentuen vauriokohdat kuvaan Vaurioiden tarkastuksesta on sovittava vakuutusyhtiön kanssa ennen korjausta. Tarkastusasemalla käynti nopeuttaa asian hoitoa.		Merkitse tummentuen vauriokohdat 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	
	Vammautuneet kuolleet, kpl	Vammautuneet kuolleet, kpl	Vammautuneet kuolleet, kpl	
Hen- kilö- vahin- got	Nimi		Nimi	
	Henkilö-/Y-tunnus	Puhelinnumero päivisin	Henkilö-/Y-tunnus	Puhelinnumero päivisin
	Osoite		Osoite	
	Postinumero	Postitoimipaikka	Postinumero	Postitoimipaikka
	Vammautunut oli ajoneuvossa nro	Olosuhde	Vammautunut 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 Vammautumisaste <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 Vammautumisaste <input type="checkbox"/> 1 Lievä <input type="checkbox"/> 2 Vaikea <input type="checkbox"/> 3 Kuollut

Piirros vahinkopaikalta

- kadut ja tiet nimineen
- ajoneuvon sijainti vahinkohetkellä
- tulosuunnat nuolella
- liikennemerkit

Oma ajoneuvo 1 Vieras ajoneuvo 2

Miten vahinkotapahdutti

Jatkuu erillisellä liitteellä

Aika, paikka ja olosuhteet

Vahinkopäivämäärä ja kellonaika	Viikonpäivä	Vahingon sattumisaika
---------------------------------	-------------	-----------------------

Tarkka vahinkopaikka (risteys, katuosoite, paikan nimi jne.)

Tapahtumapaikka	Liikennevalot	Tien numero	Tapahtuiko vahinko taajama-alueella?																
<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	<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	<table border="1"> <tr> <td>Oma ajoneuvo</td> <td>Vieras ajoneuvo</td> </tr> <tr> <td>Tien laji</td> <td>Oma ajoneuvo Vieras ajoneuvo</td> </tr> <tr> <td>1 Katu tai vastaava</td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2 Moottoritie</td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3 Valtatie</td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4 Muu yleinen tie</td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>5 Yksitystie</td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>6 Muu tie tai alue</td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Oma ajoneuvo	Vieras ajoneuvo	Tien laji	Oma ajoneuvo Vieras ajoneuvo	1 Katu tai vastaava	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	2 Moottoritie	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3 Valtatie	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	4 Muu yleinen tie	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5 Yksitystie	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	6 Muu tie tai alue	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> 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, valaistu tie <input type="checkbox"/> 4 Pimeä, valaisematon tie
Oma ajoneuvo	Vieras ajoneuvo																		
Tien laji	Oma ajoneuvo Vieras ajoneuvo																		
1 Katu tai vastaava	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																		
2 Moottoritie	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																		
3 Valtatie	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																		
4 Muu yleinen tie	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																		
5 Yksitystie	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																		
6 Muu tie tai alue	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																		

Syylisyys

Kuka on mielestänne syyllinen vahinkoon? _____

Myöntääkö hän syyllisyytensä? Kyllä Ei

Alkoholi

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