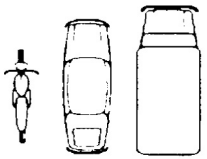
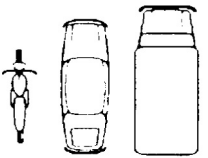


# VAHINKOILMOITUS

## Liikenne- ja autovahinko

	<b>Oma ajoneuvo (nro 1)</b>	Vakuutustunnus	<b>Vieras ajoneuvo (nro 1)</b>	Osallisten ajoneuvojen lukumäärä
<b>Kuljet-taja</b>	Nimi		Nimi	
	Henkilötunnus	Puhelinnumero päivisin		Puhelinnumero päivisin
	Osoite/sähköpostiosoite		Osoite/sähköpostiosoite	
	Postinumero	Postitoimipaikka	Postinumero	Postitoimipaikka
<b>Ajo-kortti</b>	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
<b>Ajo-neu- von haltija</b>	Nimi		Nimi	
	Henkilö-/Y-tunnus	Puhelinnumero päivisin		Puhelinnumero päivisin
	Osoite/sähköpostiosoite		Osoite/sähköpostiosoite	
	Postinumero	Postitoimipaikka	Postinumero	Postitoimipaikka
<b>Ajo-neu- von omis-taja</b>	Nimi		Nimi	
	Henkilö-/Y-tunnus	Puhelinnumero päivisin		
<b>Ajo-neuvo</b>	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
<b>Perä- vaunu</b>	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
<b>Ajo-neu- vo vauriot</b>	Merkitse tummentaen vauriokohdat kuvaan Vaurioiden tarkastuksesta on sovittava vakuutusyhtiön kanssa ennen korjausta. Tarkastusasemalla käynti nopeuttaa asian hoitoa.		Merkitse tummentaen vauriokohdat kuvaan Vaurioiden tarkastuksesta on sovittava vakuutusyhtiön kanssa ennen korjausta. Tarkastusasemalla käynti nopeuttaa asian hoitoa.	
				
<b>Pank- kiyh- teys</b>	Tilinomistajan nimi	Tilinumero	Tilinomistajan nimi	Tilinumero

	<b>Oma ajoneuvo</b>	<b>Muut ajoneuvot</b>	<b>Ajoneuvon ulkopuolella</b>	
	Vammautuneet kuolleet, kpl	Vammautuneet kuolleet, kpl	Vammautuneet kuolleet, kpl	
<b>Hen- kilö- vahin- got</b>	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 vahinkopaikasta**

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

Oma ajoneuvo 1  
Vieras ajoneuvo 2

**Miten vahinkotapahdutti**

*(Red diagonal lines on a grid background)*

Jatkuu erillisellä liitteellä

**Aika, paikka ja olosuhteet**

Vahinkopäivämäärä ja kellonaika \_\_\_\_\_ Viikonpäivä \_\_\_\_\_ Vahingon sattumisaika \_\_\_\_\_

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

<b>Tapahtumapaikka</b>	<b>Liikennevalot</b>	<b>Tien numero</b>	<b>Tapahtuiko vahinko taajama-alueella?</b>
<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 _____	Oma ajoneuvo _____ Vieras ajoneuvo _____  <b>Tien laji</b> 1 Katu tai vastaava 2 Moottoritie 3 Valtatie 4 Muu yleinen tie 5 Yksitystie 6 Muu tie tai alue  Oma ajoneuvo _____ Vieras ajoneuvo _____	<input type="checkbox"/> Kyllä 1 <input type="checkbox"/> Ei 2 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

**Syylisyys**

Kuka on mielestänne syillinen vahinkoon? \_\_\_\_\_ Myöntääkö hän syylisyytensä?  
 Kyllä  Ei

**Alkoholi**

Oliiko joku vahinkotapahtuman osallistuneista kuljettajista alkoholin vaikutuksen alaisena? \_\_\_\_\_ Oma ajoneuvo \_\_\_\_\_ Vieras ajoneuvo \_\_\_\_\_ Onko verikoe otettu?  
 Ei  Kyllä  Ei  Kyllä

**Poliisitutkinta**

Kävikö poliisi paikalla? \_\_\_\_\_ Onko poliisitutkinta suoritettu?  
 Kyllä  Ei  Kyllä  Ei

**Todistajat**

Nimi _____ Puhelin päivisin _____	Nimi _____ Puhelin päivisin _____
Osoite _____	Osoite _____
Postinumero _____ Postitoimipaikka _____	Postinumero _____ Postitoimipaikka _____

**Allekirjoitukset**

Paikka, aika, vakuutuskenottajan allekirjoitus ja nimen selvennys  
 Mattila, 5.3.2025 klo 8:15 Matti Meikäläinen *MA*  
 Paikka, aika, vakuutuskenottajan allekirjoitus ja nimen selvennys  
 Mattila, 5.3.2025 klo 8:15 Sirpa Vastapuoli *SV*

Vakuutusyhtiöllä on yhteinen vahinkovakuutuksia koskeva tietojärjestelmä, josta voidaan korvauskäsittelyn yhteydessä tarkistaa eri yhtiöille ilmoitettuja vahinkojanne. (Tietosuojalautakunnan päätös Nro 1/5.3.2001).