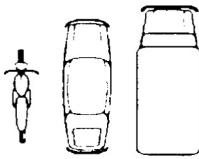
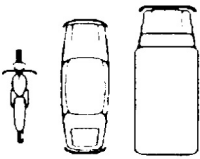




	<b>Oma ajoneuvo (nro 1)</b>	Vakuutustunnus	<b>Vieras ajoneuvo (nro 1)</b>	Osallisten ajoneuvojen lukumäärä
<b>Kuljet-taja</b>	Nimi		<b>Nimi</b>	
	Henkilötunnus	Puhelinnumero päivisin		Puhelinnumero päivisin
	Osoite/sähköpostiosoite		<b>Osoite/sähköpostiosoite</b>	
	Postinumero	Postitoimipaikka	<b>Postinumero</b>	<b>Postitoimipaikka</b>
<b>Ajo-kortti</b>	Ajokortti <input type="checkbox"/> On <input type="checkbox"/> Ei 1 2	Ens. ajokortin myöntämisvuosi	Ajokortin luokka	Ajokortti <input type="checkbox"/> On <input type="checkbox"/> Ei 1 2
<b>Ajo-neu-von haltija</b>	Nimi		<b>Nimi</b>	
	Henkilö-/Y-tunnus	Puhelinnumero päivisin		Puhelinnumero päivisin
	Osoite/sähköpostiosoite		<b>Osoite/sähköpostiosoite</b>	
	Postinumero	Postitoimipaikka	<b>Postinumero</b>	<b>Postitoimipaikka</b>
<b>Ajo-neu-von omis-taja</b>	Nimi		<b>Nimi</b>	
	Henkilö-/Y-tunnus	Puhelinnumero päivisin		
<b>Ajo-neuvo</b>	Rekisterinumero	Laji (henkilöauto tms.)	<b>Rekisterinumero</b>	<b>Laji (henkilöauto tms.)</b>
	Merkki ja malli	Ensimmäinen käyttöönottovuosi	Merkki ja malli	
	Liikennevakuutusyhtiö	Autovakuutusyhtiö	<b>Liikennevakuutusyhtiö</b>	<b>Autovakuutusyhtiö</b>
	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
<b>Perä-vaunu</b>	Käytettiinkö perävaunua? <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei 1 2	Rekisterinumero	Käytettiinkö perävaunua? <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei 1 2	Rekisterinumero
	Liikennevakuutusyhtiö	Autovakuutusyhtiö	Liikennevakuutusyhtiö	Autovakuutusyhtiö
<b>Ajo-neu-vo vau-riot</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

	<b>Oma ajoneuvo</b>	<b>Muut ajoneuvot</b>	<b>Ajoneuvon ulkopuolella</b>	
	Vammutuneet kuolleet, kpl	Vammutuneet kuolleet, kpl	Vammutuneet kuolleet, kpl	
<b>Hen-kiö-vahin-got</b>	Nimi	Nimi		
	Henkilö-/Y-tunnus	Puhelinnumero päivisin	Henkilö-/Y-tunnus	Puhelinnumero päivisin
	Osoite		Osoite	
	Postinumero	Postitoimipaikka	Postinumero	Postitoimipaikka
	Vammutunut oli ajoneuvossa nro	Olosuhde	Vammutunut 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 Vammutumisaste <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 Vammutumisaste <input type="checkbox"/> 1 Lievä <input type="checkbox"/> 2 Vaikea <input type="checkbox"/> 3 Kuollut

<b>Piirrosvahinkopalkaita</b>	<b>Piirrä ja merkitse</b>	
	- kadut ja tiet nimineen	
	- ajoneuvon sijainti vahinkohetkellä	
	- tulosuunnat nuolella	
	- liikennemerkit	
	<b>Oma ajoneuvo 1</b>	<b>Vieras ajoneuvo 2</b>
		

<b>Miten vahinkotapah-tui</b>	
	<input type="checkbox"/> Jatkuu erillisellä liitteellä

<b>Aika, paikka ja olo-suh-teet</b>	Vahinkopäivämäärä ja kellonaika	Viikonpäivä	Vahingon sattumisaika
	Tarkka vahinkopaikka (risteys, katuosoite, paikan nimi jne.)		
	<b>Tapahtumapaikka</b>	<b>Liikennevalot</b>	<b>Tien numero</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  Tien laji 1 Katu tai vastaava 2 Moottoritie 3 Valtatie 4 Muu yleinen tie 5 Yksitystie 6 Muu tie tai alue  Oma ajoneuvo   Vieras ajoneuvo
			<b>Tapahtuiko vahinko taajama-alueella?</b>
			<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

<b>Syylisyy-s</b>	Kuka on mielestänne syyllinen vahinkoon?	Myöntääkö hän syyllisyytensä?
		<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei

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

<b>Polii-situkinta</b>	Kävikö poliisi paikalla?	Onko poliisitukinta suoritettu?
	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei

<b>Todis-tajat</b>	Nimi	Puhelin päivisin	Nimi	Puhelin päivisin
	Osoite		Osoite	
	Postinumero	Postitoimipaikka	Postinumero	Postitoimipaikka

<b>Alle-kirjoi-tukset</b>	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).