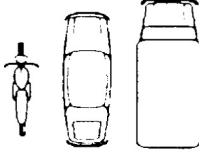
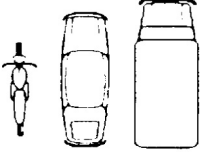



	Oma ajoneuvo (nro 1)	Vakuutustunnus	Vieras ajoneuvo (nro 1)	Osallisten ajoneuvojen lukumäärä
Kuljet-taja	Nimi		Nimi	
	Henkilötunnus	Puhelinnumero päivisin		Puhelinnumero päivisin
	Osoite/sähköpostiosoite		Osoite/sähköpostiosoite	
	Postinumero	Postitoimipaikka	Postinumero	Postitoimipaikka
Ajo-kortti	Ajokortti <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	Käytettiin perävaunua? <input type="checkbox"/> Kyllä 1 <input type="checkbox"/> Ei 2	Rekisterinumero	Käytettiin perävaunua? <input type="checkbox"/> Kyllä 1 <input type="checkbox"/> Ei 2	Rekisterinumero
	Liikennevakuutusyhtiö	Autovakuutusyhtiö	Liikennevakuutusyhtiö	Autovakuutusyhtiö
Ajo-neu-vo vauriot	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.	
	Pank-kiyh-teys	Tilinomistajan nimi	Tilinumero	Tilinomistajan nimi

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

Piirros vahinkopaikasta	Piirrä ja merkitse	
	<ul style="list-style-type: none">- kadut ja tiet nimineen- ajoneuvon sijainti vahinkohetkellä- tulosuunnat nuolella- liikennemerkkit <p>Oma ajoneuvo 1 Vieras ajoneuvo 2</p> 	

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	<input type="checkbox"/> Oma ajoneuvo <input type="checkbox"/> Vieras ajoneuvo	<input type="checkbox"/> Oma ajoneuvo <input type="checkbox"/> Vieras ajoneuvo	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei
		Nopeusrajoitus vahinkoalueella km / t 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		Tien pinta 1 Paljas, kuiva 2 Paljas, märkä 3 Luminen tai jäinen
Nopeus ennen vaaratilannetta km / t Oma ajoneuvo Vieras ajoneuvo		Valaistus 1 Päivänvalo 2 Hämärä 3 Pimeä, valaistu tie 4 Pimeä, valaisematon tie				

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

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

 Poliisitutkinta	Kävikö poliisi paikalla? <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	Onko poliisitutkinta suoritettu? <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).