



	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 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	Muut ajoneuvot	Ajoneuvon ulkopuolella	
	Vammutuneet	kuolleet, kpl	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	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

Piirros vahinkopaikasta

- 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 _____	Oma ajoneuvo _____ Vieras ajoneuvo _____ Tien laji 1 Katu tai vastaava <input type="checkbox"/> Oma ajoneuvo <input type="checkbox"/> Vieras ajoneuvo <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 1 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

Syyllisyys

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?
 Ei Kyllä 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 _____ 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).