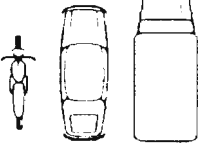
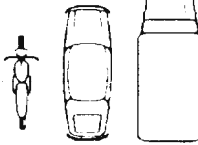


	Oma ajoneuvo (nro 1)	Vakuutustunnus	Vieras ajoneuvo (nro 2)	Osallisten ajoneuvojen lukumäärä
Kuljet-taja	Nimi		Nimi	
	Henkilötunnus	Puhelinnumero päivisin		Puhelinnumero päivisin
	Lähiosoite		Lähiosoite	
	Postinumero ja -toimipaikka		Postinumero ja -toimipaikka	
Ajo-kortti	Ajokortti <input type="checkbox"/> On <input type="checkbox"/> Ei 1 2	Ens. ajokortin myöntämispvm.	Ajokortin luokka	Ajokortti <input type="checkbox"/> On <input type="checkbox"/> Ei 1 2
Ajo-neuvon haltija	Nimi		Nimi	
	Henkilö- / liiketunnus	Puhelinnumero päivisin		Puhelinnumero päivisin
	Lähiosoite		Lähiosoite	
	Postinumero ja -toimipaikka		Postinumero ja -toimipaikka	
Ajo-neuvon omis-taja	Nimi		Nimi	
	Henkilö- / liiketunnus	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 <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
Perä-vaunu	Käytettiin perävaunua? <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei 1 2	Rekisterinumero	Käytettiin perävaunua? <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei 1 2	Rekisterinumero
	Liikennevakuutusyhtiö	Autovakuutusyhtiö	Liikennevakuutusyhtiö	Autovakuutusyhtiö
Ajo-neuvo-vauriot	Merkitse tummentaan vauriokohtat kuvaan Vaurioiden tarkastuksesta on sovittava vakuutusyhtiön kanssa ennen korjausta. Tarkastusasemalla käynti nopeuttaa asian hoitoa.		Merkitse tummentaan vauriokohtat kuvaan Vaurioiden tarkastuksesta on sovittava vakuutusyhtiön kanssa ennen korjausta. Tarkastusasemalla käynti nopeuttaa asian hoitoa.	
				
Pankki-yhteys	Kenelle korvaus maksetaan (nimi)?		Pankki ja tilinumero	

Henkilövahingot

	Oma ajoneuvo Vammutuneet kuolleet, kpl	Muut ajoneuvot Vammutuneet kuolleet, kpl	Ajoneuvon ulkopuolella Vammutuneet kuolleet, kpl
Vam-mautu-neet	Nimi		Nimi
	Henkilötunnus	Puhelinnumero päivisin	Henkilötunnus
	Lähiosoite		Lähiosoite
	Postinumero ja -toimipaikka		Postinumero ja -toimipaikka
	Vammutunut oli ajoneuvossa nro	Olosuhde	Vammutunut oli ajoneuvossa nro
	<input type="checkbox"/> 1 Työ <input type="checkbox"/> 2 Työmatka	<input type="checkbox"/> 1 Työ <input type="checkbox"/> 2 Työmatka	<input type="checkbox"/> 1 Työ <input type="checkbox"/> 2 Työmatka
<input type="checkbox"/> 1 Kuljettaja	<input type="checkbox"/> 3 Koulumatka <input type="checkbox"/> 4 Vapaa-aika	<input type="checkbox"/> 3 Koulumatka <input type="checkbox"/> 4 Vapaa-aika	<input type="checkbox"/> 3 Koulumatka <input type="checkbox"/> 4 Vapaa-aika
<input type="checkbox"/> 2 Matkustaja etuistuimella	Vammutumisaste	Vammutumisaste	Vammutumisaste
<input type="checkbox"/> 3 Matkustaja muualla	<input type="checkbox"/> 1 Lievä <input type="checkbox"/> 2 Vaikea	<input type="checkbox"/> 1 Lievä <input type="checkbox"/> 2 Vaikea	<input type="checkbox"/> 1 Lievä <input type="checkbox"/> 2 Vaikea
<input type="checkbox"/> 4 Ei ajoneuvossa	<input type="checkbox"/> 3 Kuollut	<input type="checkbox"/> 3 Kuollut	<input type="checkbox"/> 3 Kuollut

*) Täytetään esim. keskeytysvakuutuskorvausta tai vieraasta ajoneuvosta maksettavaa seisonta-ajan korvausta varten. Tarvittaessa käytetään erillistä liitettä. Käytä useampia lomakkeita, jos osallisia ajoneuvoja tai henkilövahingon kärsineitä on enemmän kuin kaksi.