

		Vahinkonumero				
Vakuutuksen-ottaja	Nimi	Henkilö-/Y-tunnus				
	Lähiosoite	Postinumero ja -toimipaikka				
	Sähköpostiosoite	Ammatti tai toimiala				
	Yhteyshenkilö	Puhelin toimeen	Puhelin kotiin			
	Ajoneuvon, työkoneen, aluksen rek.nro tai merkki ja malli ja valmistenumero	Kuljettajan ajokortin laji ja numero				
Yhteydenotto	Toivomanne yhteydenottotapa korvauskäsittelyn lisätietoja pyydettyessä <input type="checkbox"/> Sähköposti <input type="checkbox"/> Puhelin <input type="checkbox"/> Kirje					
Vakuutustiedot	Vakuutuksen numero tai numerot					
	Onko tämä vahinko käsitellyssä toisessa vakuutusyhtiössä muun vakuutuksen perusteella. <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	Vakuutusyhtiö				
Vahingon-aiheuttaja	Nimi	Ammatti				
	<input type="checkbox"/> Vakuutuksen-ottaja <input type="checkbox"/> Vakuutuksenottajan palveluksessa*) <input type="checkbox"/> Lapsi <input type="checkbox"/> Vakuutuksen-ottajan eläin	Muu, mikä?				
	*) Kenelle valvonta kuului vahingon tapahtuessa					
Vahingon-kärsinyt Mikäli useampi vahingonkärsinyt täytä lisätiedot kohtaan	Nimi	Henkilö-/Y-tunnus				
	Lähiosoite	Postinumero ja -toimipaikka				
	Sähköpostiosoite					
	Asuuko vakuutuksenottajan taloudessa <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	Onko vakuutuksenottajan palveluksessa <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	Puhelin			
Vahinko-tapahtuma Täydennetään tarvittaessa piirroksella. Liukastumis-vahingoissa ks. kääntöpuolen kysely.	Vahinkopäivä	Klo	Toteamispäivä	Klo	Tiedoksisaantipäivä	Klo
	Vahinkopaikka					
	Tarkka selostus vahingosta					
	Vahingon syy					
	Olisiko vahinko ollut estettävissä? Miten? <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä					
Korvausvastuu	Katsotteko olevanne korvausvastuussa vahingosta <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä					
	Perustelut					

Tutkinta	Onko poliisitutkinta suoritettu <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Suoritetaan	Poliisilaitoksen tai kihlakunnan nimi
Alkoholi	Olivatko vahinkoon osalliset alkoholin tai muun huumaavan aineen vaikutuksen alaisia Vahingonaiheuttaja <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Vahingonkärsinyt <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	
Henkilö- vahinko	Vahingoittuneen henkilötunnus <input type="checkbox"/> toisen työssä tai työmatkalla <input type="checkbox"/> omassa työssä <input type="checkbox"/> ei työssä	Vahingoittunut oli vahingon sattuessa
	Vahingon aiheuttama vamma	
Omaisuus- vahinko	Vahingoittunut omaisuus ja vahingon aiheuttamat vauriot	Esineen ikä
		Rekisterinumero
	Oliko vakuutusnottaja/vakuutettu, hänen perheenjäsenensä tai palveluksessa oleva ottanut vahingoittuneen omaisuuden valmistukseen, asentamiseen, korjatakseen, säilyttääkseen tai muutoin käsitelläkseen taikka huolehtiakseen taikka oliko hän vuokrannut, lainannut tai muutoin käyttänyt omaisuutta hyödykseen? Missä tarkoituksessa? <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	
	Vahingoittuneen omaisuuden vakuutukset <input type="checkbox"/> Vapaaehtoinen autovakuutus <input type="checkbox"/> Kotivakuutus <input type="checkbox"/> Kiinteistö- vakuutus	Muu vakuutus Yhtiö
Tarkastus	Missä vahingoittunut omaisuus on tarkastettavissa	Tarkastusajankohta
	Henkilö, jonka kanssa tarkastuksesta voi sopia	Puhelin
Vahingon määrä ja korvaaminen	Saako korvauksen suorittaa, mikäli yhtiö toteaa vakuutusnottajan/vakuutetun korvausvelvolliseksi <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	
	Arvioitu vahingon määrä	Onko korvausvaatimus esitetty <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä
	Korkausvaatimus, euroa	
	Kuka on maksanut vahingosta aiheutuneet kulut	Kenelle korvaus olisi maksettava
	Pankki ja tilin numero	
Lisätiedot		
Arvonlisävero	Voiko vahingonkärsinyt vähentää korvaukseen sisältyvän arvonlisäveron <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	
Liukastumis- paikka (Piiirros kiinteistön kunnossapito- alueesta lomakkeen etusivulle. Merkitse siihen tarkka liukastumis- paikka sekä mahdol- liset varoitusmerkit ja hiekoitetut reitit)	<input type="checkbox"/> Jalkakäytävä <input type="checkbox"/> Suojatie <input type="checkbox"/> Ajorata	Muu alue
	<input type="checkbox"/> Hiekoitettu <input type="checkbox"/> Hiekoittamaton <input type="checkbox"/> Jäinen <input type="checkbox"/> Luminen	Ilman lämpötila liukastumishetkellä Liukastumishetkellä satoi <input type="checkbox"/> lunta <input type="checkbox"/> räntää <input type="checkbox"/> vettä
	Lumityöt oli tehty viimeksi ennen vahinkoa	Päivämäärä Klo Miten lumityöt on tehty?
	Hiekoitus oli tehty viimeksi ennen vahinkoa	Päivämäärä Klo Miten liukastumispaikka oli hiekoitettu?
	Liukastumispaikka oli <input type="checkbox"/> eristetty puomeilla <input type="checkbox"/> merkitty varoituskilvillä	Käsittelyn nopeuttamiseksi pyydämme ilmoittamaan mahdolliset todistajat jo vahinkoilmoituksessa
Todistaja/ silminnäkijä	Nimi	Puhelin työaikana
	Lähiosoite	Postinumero ja -toimipaikka
Huoltoyhtiö/ talonmies	Nimi	
	Lähiosoite	Postinumero ja -toimipaikka
Lisätietojen antaja	Nimi	
	Puhelin	Sähköpostiosoite
LähiTapiola	LähiTapiola luovuttaa sille ilmoitettuja vahinkoja koskevia tietoja vakuutusyhtiöiden yhteiseen tietojärjestelmään. Tällöin LähiTapiola tarkistaa, mitä vahinkoja muille vakuutusyhtiöille on ilmoitettu. Tietoja käytetään vain korvauskäsittelyn yhteydessä vakuutusyhtiöihin kohdistuvan rikollisuuden torjumiseksi.	
Allekirjoitus	Vakuutan tässä vahinkoilmoituksessa antamani tiedot oikeiksi. Paikka ja aika	Vakuutusnottajan allekirjoitus ja nimenselvennys ja asema

Vakuutusnottajan on viipymättä ilmoitettava vahingosta vakuutusyhtiölle. Korvausvaatimus erittelyineen ja tositteineen voidaan toimittaa yhtiölle myöhemmin. Vakuutusyhtiö suorittaa tarvittaessa omaisuusvahingon tarkastuksen ennen vaurioiden korjausta. Vakuutusnottajalla ei ole oikeutta vakuutusyhtiötä sitovasti korvata vahinkoa, siitä sopia tai hyväksyä vaatimusta.