

Vastuuvahinkoilmoitus

Vahinkonumero			
Vakuutusnottaja	Nimi		Henkilötunnus
	Lähiosoite		Puhelin
	Postinumero	Postitoimipaikka	Sähköpostiosoite
Vahingonkärsinyt	Nimi		Henkilötunnus/Y-tunnus
	Lähiosoite		Puhelin
	Postinumero	Postitoimipaikka	Sähköpostiosoite
Vahingonaiheuttaja	Nimi ja henkilötunnus		Ammatti
	Vahingon aiheuttaja on		
	<input type="checkbox"/> Vakuutusnottaja	<input type="checkbox"/> Vakuutusnottajan perheenjäsen	<input type="checkbox"/> Muu henkilö (kuka)
	Jos vahingon aiheuttaja oli lapsi, kenen valvonnassa lapsi oli vahingon sattuessa? Lapsen ikä		
Vahinkotapahtuma	Vahinkopaikka	Vahingon toteamisen päivämäärä	Kellonaika
	Selvitys vahinkoon johtaneista syistä ja sen seurauksista		
Korvaukset	Kuinka suureksi arvioitte vahingon (€)		Onko korvausvaatimus esitetty (€) <input type="checkbox"/> Ei ole <input type="checkbox"/> Kyllä
	Kenelle korvaus maksetaan (nimi, osoite ja sähköpostiosoite)		
	Tilinumero IBAN-muodossa		
Paikalla olleet vahingon sattuessa	Nimi, osoite ja puhelinnumero		
Alkoholi	Olivatko vahinkoon osalliset alkoholin tai muun huumaavan aineen alaisia		Vahingon kärsinyt <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä
	Vahingon aiheuttaja	<input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä	
Poliisitutkinta	Onko palo- / räjähdysvahingon poliisitutkinta pidetty?		
	<input type="checkbox"/> Ei	<input type="checkbox"/> Kyllä	<input type="checkbox"/> Pidetään
	Poliisilaitos tai nimismiespiiri		Puhelin

Vastuuvahinkoilmoitus

Tuottamus	Pitääkö vakuutettu itseään syyllisenä vahinkoon?				
	<input type="checkbox"/> Ei	<input type="checkbox"/> Kyllä	<input type="checkbox"/> Jätän vakuutusyhtiön ratkaistavaksi		
	Perustelut				
Esinevahinko	Omaisuuden merkki ja malli (Liittääkää mukaan ostokuitti)		Omaisuuden ikä	Hankintahinta, €	Nykyarvo
Minkälaisia vaurioita vahingosta aiheutui?					
Voidaanko omaisuutta korjata? Mitkä ovat arvioidut korjauskulut? (liittääkää mukaan korjauskustannusarvio)					
Vahinkotiedot	Oliko omaisuus otettu vuokralle, lainaksi tai muuten käytettäväksi?				
	<input type="checkbox"/> Ei	<input type="checkbox"/> Kyllä	Missä tarkoituksessa	Huoneisto on <input type="checkbox"/> Vuokrattu <input type="checkbox"/> Oma osake	
	Oliko vahingoittuneella omaisuudella esinevakuutusta kyseisen vahingon varalle?				
Suojelutoimet	Oliko ennakolta ryhdytty toimiin vahingon välttämiseksi?				
	<input type="checkbox"/> Ei	<input type="checkbox"/> Kyllä			
	Selvitys toimenpiteistä				
Henkilövahinko	Vahingoittuneen syntymäaika	Vahingoittunut oli vahingon sattuessa	<input type="checkbox"/> Omassa työssä	<input type="checkbox"/> Muualla	
		<input type="checkbox"/> työmatkalla			
	Onko vahingoittunut itsenäinen yrittäjä?		Onko hän vakuutettu tapaturman tai sairauden varalta?		
<input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä		<input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä, yhtiö?			
Minkälainen vamma vahingosta aiheutui?					
Lisätiedot					
Allekirjoitus	Vahvistan tässä hakemuksessa annetut tiedot oikeiksi Paikka ja aika			Allekirjoitus ja nimenselvennys	