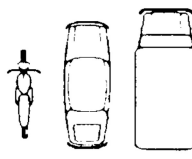
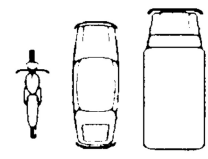

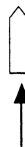


	<b>Oma ajoneuvo (nro 1)</b>	Vakuutustunnus	<b>Vieras ajoneuvo (nro 2)</b>	Osallisten ajoneuvojen lukumäärä
<b>Kuljet-taja</b>	Nimi		Nimi	
	Henkilötunnus	Puhelinnumero päivisin		Puhelinnumero päivisin
	Osoite/sähköpostiosoite		Osoite/sähköpostiosoite	
	Postinumero	Postitoimipaikka	Postinumero	Postitoimipaikka
<b>Ajo-kortti</b>	Ajokortti On <input type="checkbox"/> 1 Ei <input type="checkbox"/> 2	Ens. ajokortin myöntämivuosi	Ajokortin luokka	Ajokortti On <input type="checkbox"/> 1 Ei <input type="checkbox"/> 2
<b>Ajo-neu- von haltija</b>	Nimi ja sähköpostiosoite		Nimi ja sähköpostiosoite	
	Henkilö-/Y-tunnus	Puhelinnumero päivisin		Puhelinnumero päivisin
	Osoite/sähköpostiosoite		Osoite/sähköpostiosoite	
	Postinumero	Postitoimipaikka	Postinumero	Postitoimipaikka
<b>Ajo-neu- von omis-taja</b>	Nimi		Nimi	
	Henkilö-/Y-tunnus	Puhelinnumero päivisin		
<b>Ajo-neuvo</b>	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"/> 1 <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> 2	Työsuhdeajoneuvo <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> 2	Leasing-ajoneuvo <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> 2	Työsuhdeajoneuvo <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> 2
<b>Perä- vaunu</b>	Käytettiinkö perävaunua? <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> 2	Rekisterinumero	Käytettiinkö perävaunua? <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> 2	Rekisterinumero
	Liikennevakuutusyhtiö	Autovakuutusyhtiö	Liikennevakuutusyhtiö	Autovakuutusyhtiö
<b>Ajo-neu- vo- vau- riot</b>	Merkitse tummentaan vauriokohdat kuvaan Vaurioiden tarkastuksesta on sovittava vakuutusyhtiön kanssa ennen korjausta.		Merkitse tummentaan vauriokohdat kuvaan Vaurioiden tarkastuksesta on sovittava vakuutusyhtiön kanssa ennen korjausta.	
	Tilinomistajan nimi	Tilinumero	Tilinomistajan nimi	Tilinumero

	<b>Oma ajoneuvo</b>	<b>Muut ajoneuvot</b>	<b>Ajoneuvon ulkopuolella</b>	
	Vammutuneet kuolleet, kpl	Vammutuneet kuolleet, kpl	Vammutuneet kuolleet, kpl	
<b>Henkilö- vahin- got</b>	Nimi	Nimi		
	Henkilötunnus	Puhelinnumero päivisin	Henkilötunnus	
	Osoite		Osoite	
	Postinumero	Postitoimipaikka	Postinumero	
	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 etuistuinella <input type="checkbox"/> 3 Matkustaja muualla <input type="checkbox"/> 4 Ei ajoneuvossa	Vammautumisasaste <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 etuistuinella <input type="checkbox"/> 3 Matkustaja muualla <input type="checkbox"/> 4 Ei ajoneuvossa	Vammautumisasaste <input type="checkbox"/> 1 Lievä <input type="checkbox"/> 2 Vaikea <input type="checkbox"/> 3 Kuollut

<b>Piirros vahinkopaikalta</b> - kadut ja tiet nimineen - ajoneuvojen sijainti vahinkohetkellä - tulosuunnat nuolella - liikennemerkit <b>Oma ajoneuvo</b> 1  <b>Vieras ajoneuvo</b> 2 																				

<b>Miten vahinko tapahtui</b>		

<b>Aika, paikka ja olosuhteet</b>	Vahinkopäivämäärä ja kellonaika	Viikonpäivä	Vahingon sattumiskunta	<input type="checkbox"/> Jatkuu erillisellä liitteellä
-----------------------------------	---------------------------------	-------------	------------------------	--

Tarkka vahinkopaikka (risteys, katuosoite, paikan nimi jne.)					
<b>Tapahtumapaikka</b> <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		<b>Liikennevalot</b> <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		<b>Tien numero</b> Oma ajoneuvo   Vieras ajoneuvo  <b>Tien laji</b> 1 Katu tai vastaava 2 Moottoritie 3 Valtatie 4 Muu yleinen tie 5 Yksitystie 6 Muu tie tai alue  Oma ajoneuvo   Vieras ajoneuvo	<b>Tapahtuiko vahinko taajama-alueella?</b> <input type="checkbox"/> 1 Kyllä   <input type="checkbox"/> 2 Ei <b>Tien pinta</b> <input type="checkbox"/> 1 Paljas, kuiva <input type="checkbox"/> 2 Paljas, märkä <input type="checkbox"/> 3 Luminen tai jäinen <b>Valaistus</b> <input type="checkbox"/> 1 Päivänvalo <input type="checkbox"/> 2 Hämärä <input type="checkbox"/> 3 Pimeä, valaistu tie <input type="checkbox"/> 4 Pimeä, valaisematon tie

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

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

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

<b>Todistajat</b>	Nimi	Puhelin päivisin	Nimi	Puhelin päivisin
	Osoite		Osoite	
	Postinumero	Postitoimipaikka	Postinumero	Postitoimipaikka

<b>Allekirjoitukset</b>	Paikka, aika, vakuutusentottajan allekirjoitus ja nimen selvennys	Paikka, aika, kuljettajan allekirjoitus ja nimen selvennys

Vakuutusyhtiöillä on yhteinen vahinkovakuutuksia koskeva tietojärjestelmä, josta voidaan korvauskäsittelyn yhteydessä tarkistaa eri yhtiöille ilmoitettuja vahinkojanne (Tietosuojalautakunnan päätös Nro 1/5.3.2001).

## **Toimintaohjeet**

Tällä lomakkeella voit ilmoittaa liikenne- ja autovahingosta. Ajoneuvon vauriot on pääsääntöisesti tarkastettava. Tarkastus tehdään joko korjaamolla tai tarkastusasemalla.

### **Toimita vahinkoilmoitus osoitteeseen:**

Pohjola/Autovahinko  
PL 550  
00013 Pohjola