





	OMA AJONEUVO (n:o 1)	Vakuutusnumero	VIERAS AJONEUVO (n:o 2)	Osallisten ajoneuvojen lukumäärä	
<b>KULJETTAJA</b>	Nimi		Nimi		
	Henkilötunnus	Puhelinnumero (klo 8-16)	Henkilötunnus	Puhelinnumero (klo 8-16)	
	Lähiosoite		Lähiosoite		
	Postinumero ja -toimipaikka		Postinumero ja -toimipaikka		
	Ajokortti <input type="checkbox"/> 1 on <input type="checkbox"/> 2 ei	Ensimmäisen ajokortin myöntämispäivä	Ajokortin luokka	Ajokortti <input type="checkbox"/> 1 on <input type="checkbox"/> 2 ei	Ensimmäisen ajokortin myöntämispäivä
<b>HALTIJA</b>	Nimi		Nimi		
	Henkilö-/liiketunnus	Puhelinnumero (klo 8-16)	Henkilö-/liiketunnus	Puhelinnumero (klo 8-16)	
	Lähiosoite		Lähiosoite		
	Postinumero ja -toimipaikka		Postinumero ja -toimipaikka		
<b>OMISTAJA</b>	Nimi		Nimi		
	Henkilö-/liiketunnus	Puhelinnumero (klo 8-16)	Henkilö-/liiketunnus	Puhelinnumero (klo 8-16)	
<b>AJONEUVO</b>	Rekisteritunnus	Laatu (henkilöauto tms.)	Rekisteritunnus	Laatu (henkilöauto tms.)	
	Merkki ja malli	Ensimmäinen käyttöönottovuosi	Merkki ja malli	Ensimmäinen käyttöönottovuosi	
	Liikennevakuutusyhtiö	Autovakuutusyhtiö	Liikennevakuutusyhtiö	Autovakuutusyhtiö	
	Leasing-ajoneuvo <input type="checkbox"/> 1 on <input type="checkbox"/> 2 ei	Työsuhdeajoneuvo <input type="checkbox"/> 1 on <input type="checkbox"/> 2 ei	Leasing-ajoneuvo <input type="checkbox"/> 1 on <input type="checkbox"/> 2 ei	Työsuhdeajoneuvo <input type="checkbox"/> 1 on <input type="checkbox"/> 2 ei	
<b>PERÄVAUNU</b>	Käytettiinkö perävaunua <input type="checkbox"/> 1 kyllä <input type="checkbox"/> 2 ei	Rekisteritunnus	Käytettiinkö perävaunua <input type="checkbox"/> 1 kyllä <input type="checkbox"/> 2 ei	Rekisteritunnus	
	Liikennevakuutusyhtiö	Autovakuutusyhtiö	Liikennevakuutusyhtiö	Autovakuutusyhtiö	
<b>AJONEUVO-VAURIOT</b>	Merkitse tummentaan vauriokohtat kuvaan. Vaurioiden tarkastuksesta on sovittava vakuutusyhtiön kanssa ennen korjausta.		Merkitse tummentaan vauriokohtat kuvaan. Vaurioiden tarkastuksesta on sovittava vakuutusyhtiön kanssa ennen korjausta.		
<b>PANKKIYHTEYS</b>	Kenelle korvaus maksetaan (nimi)		Kenelle korvaus maksetaan (nimi)		
	Pankkiyhteys (rahalaitos ja täydellinen tilinumero)		Pankkiyhteys (rahalaitos ja täydellinen tilinumero)		
<b>VAHINGON-KÄRSINEET</b>	<b>HENKILÖVAHINGOT</b>	Omassa ajoneuvossa vammautunutta, kuollutta	Muissa ajoneuvoissa vammautunutta, kuollutta	Ajoneuvojen ulkopuolella vammautunutta, kuollutta	
	Nimi		Nimi		
	Henkilötunnus	Ammatti	Henkilötunnus	Ammatti	
	Lähiosoite		Lähiosoite		
	Postinumero ja -toimipaikka	Puhelinnumero (klo 8-16)	Postinumero ja -toimipaikka	Puhelinnumero (klo 8-16)	
Vahingonkärsinyt oli ajoneuvossa	Vahinko sattui <input type="checkbox"/> 1 työssä <input type="checkbox"/> 2 työmatkalla <input type="checkbox"/> 3 koulumatkalla <input type="checkbox"/> 4 vapaa-aikana	Vahingonkärsinyt oli ajoneuvossa	Vahinko sattui <input type="checkbox"/> 1 työssä <input type="checkbox"/> 2 työmatkalla <input type="checkbox"/> 3 koulumatkalla <input type="checkbox"/> 4 vapaa-aikana		
n:o	Vammojen laatu <input type="checkbox"/> 1 vammat lievät <input type="checkbox"/> 2 vammat vaikeita <input type="checkbox"/> 3 kuollut	n:o	Vammojen laatu <input type="checkbox"/> 1 vammat lievät <input type="checkbox"/> 2 vammat vaikeita <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 kuljettaja <input type="checkbox"/> 2 matkustaja etuistuimella <input type="checkbox"/> 3 matkustaja muualla <input type="checkbox"/> 4 ei ajoneuvossa			

