



1 VAKUUTUKSEN- OTTAJA	Nimi	Ammatti	
	Lähiosoite	Puhelinnumero - kotiin - töihin	
	Postinumero	Postitoimipaikka	
2 VAKUUTUS, JONKA PERUSTEELLA OIKEUSTURVAA HAETAAN	Vakuutusnumero _____ <input type="checkbox"/> Moottoriajoneuvon kuljettajan oikeusturvavakuutus Auton rekisterinumero: _____ <input type="checkbox"/> Kotivakuutus <input type="checkbox"/> Kiinteistövakuutus <input type="checkbox"/> Maatilavakuutus <input type="checkbox"/> Yrityksen oikeusturvavakuutus <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> Liikevakuutus		
3 KENELLE OIKEUSTURVAA HAETAAN?	Nimi	Ammatti	
	Lähiosoite	Puhelinnumero	
	Postinumero	Postitoimipaikka	
Mainittu henkilö on			
<input type="checkbox"/> vakuutuksenottaja itse <input type="checkbox"/> vakuutuksenottajan palveluksessa oleva <input type="checkbox"/> ajoneuvon omistaja			
<input type="checkbox"/> muu vakuutettu <input type="checkbox"/> vakuutuksenottajan lukuun toimiva henkilö <input type="checkbox"/> ajoneuvon haltija			
<input type="checkbox"/> vakuutuksenottajan lapsi <input type="checkbox"/> jakamattoman kuolinpesän osakas <input type="checkbox"/> ajoneuvon kuljettaja			
4 AIKA	Milloin syntyi se olosuhde tai tapahtuma johon riita perustuu tai milloin rikos tapahtui?		
	Milloin asia riitautettiin?		
5 OSALLISUUS	Vakuutettu on asiassa <input type="checkbox"/> kantajana <input type="checkbox"/> vastaajana <input type="checkbox"/> syytettynä <input type="checkbox"/> hakijana <input type="checkbox"/> kuultavana		
6 VASTAPUOLI	Nimi	Ammatti	
	Lähiosoite	Puhelinnumero	
	Postinumero	Postitoimipaikka	
7 TUOMIOISTUIN	Minkä tuomioistuimen tai viranomaisen tutkittavaksi asia tulee tai kuuluu?		
8 ASIAMIES	Asiamiehen nimi / toimisto, jossa työskentelee	Puhelin	Faksi
	Lähiosoite		
	Postinumero	Postitoimipaikka	

<p>8</p> <p>SELOSTUS ASIASTA</p>	
<p>VASTAPUOLEN SUHTAUTUMINEN ASIAAN</p>	
<p>LIITTEET</p>	<p>Jäljennökset mahdollisesta kirjeenvaihdosta, haastehakemuksesta, vastineista, pöytäkirjoista tai muista asiakirjoista, joista riidan sisältö selviää</p>
<p>ALLEKIRJOITUS</p>	<p>Paikka Päiväys Vakuutetun allekirjoitus</p>