



**VAKUUTUKSENOTTAJA TÄYTTÄÄ, KUN ON KYSEESSÄ TOISELLE AIHEUTETTU VAHINKO**

<b>VAKUUTUKSEN- OTTAJA</b>  <b>ALV- VELVOLLISUUS</b>	Nimi		Henkilö- tai Y-tunnus	
	Lähiosoite		Postinumero ja -toimipaikka	
	Sähköpostiosoite	Ammatti tai yrityksen toimiala	ALV-velvollinen <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei	Puhelin (klo 8-16)
	Ajoneuvon, työkoneen, aluksen rekisterinumero tai merkki, malli ja valmistusnumero		Kuljettajan ajokortin laatu ja numero	
<b>VAKUUTUS- TIEDOT</b>	Vakuutuksen numero tai vakuutuksien numerot			
	Vakuutuksenottajan muut vakuutukset, joiden perusteella vahinko voidaan mahdollisesti korvata		Vakuutusyhtiö	
<b>VAHINGON- AIHEUTTAJA</b>	Nimi		Ammatti	
	Vahingonaiheuttaja on <input type="checkbox"/> *vakuutuksen- ottaja <input type="checkbox"/> vakuutuksen- ottajan puoliso <input type="checkbox"/> *vakuutuksen- ottajan palveluksessa <input type="checkbox"/> *vakuutuksen- ottajan lapsi <input type="checkbox"/> *vakuutuksen- ottajan eläin <input type="checkbox"/> muu			
	*) Kenelle valvonta kuului vahingon sattuessa		Lapsen ikä	
<b>VAHINKOA KÄRSINYT</b>  <b>ALV- VELVOLLISUUS</b>	1. Nimi		Henkilö- tai Y-tunnus	
	Lähiosoite		Puhelin (klo 8-16)	
	Sähköpostiosoite	Asuuko vahinkoa kärsinyt vakuutuksenottajan taloudessa <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei	Onko vahinkoa kärsinyt vakuutuksenottajan palveluksessa <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei	ALV-velvollinen <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei
	2. Nimi		Henkilö- tai Y-tunnus	
	Lähiosoite		Puhelin (klo 8-16)	
	Sähköpostiosoite	Asuuko vahinkoa kärsinyt vakuutuksenottajan taloudessa <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei	Onko vahinkoa kärsinyt vakuutuksenottajan palveluksessa <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei	ALV-velvollinen <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei
<b>VAHINKO- TAPAHTUMA</b>	Teon tai laiminlyönnin päivämäärä	Vahingon toteamispäivä	Milloin vakuutuksenottaja sai tiedon vahingosta	
	klo		klo	
	Vahinkopaikka			
	Tarkka selostus vahingosta ja sen syistä			
<b>TODISTAJAT</b>	Nimi	Osoite	Puhelin (klo 8-16)	
	Nimi	Osoite	Puhelin (klo 8-16)	
<b>TUTKINTA</b>	Onko poliisitutkinta suoritettu <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> suoritetaan	Poliisilaitoksen tai nimismiespiirin nimi		

<b>HENKILÖ- VAHINKO</b>	Vahingoittuneen henkilötunnus _____ Vahingoittunut oli vahingon sattuessa <input type="checkbox"/> toisen työssä tai työmatkalla <input type="checkbox"/> omassa työssään <input type="checkbox"/> ei työssä	
	Minkäläinen vamma vahingosta aiheutui _____	
<b>ESINE- VAHINKO</b>	Vahingoittunut omaisuus _____	
	_____	Esineen hankinta-aika ja -hintaa _____ Rek.no _____
	Minkäläisiä vaurioita vahingosta aiheutui _____	
	Oliko vakuutuksenottaja, hänen perheenjäsenensä tai hänen palveluksessaan oleva ottanut vahingoittuneen omaisuuden valmistaakseen, asentaakseen, korjataakseen, kuljettaakseen, säilyttääkseen tai muulla tavoin 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"/> kiinteistövakuutus <input type="checkbox"/>	Vakuutusyhtiö ja -numero _____
<b>TARKASTUS</b>	Missä vahingoittunut omaisuus voidaan tarkastaa _____	Milloin tarkastus voidaan suorittaa _____
	Kenen kanssa tarkastuksesta voi sopia _____	Puhelin (klo 8-16) _____
<b>VAHINGON MÄÄRÄ JA KORVAAMINEN</b>	Mikäli yhtiö katsoo vakuutuksenottajan korvausvelvolliseksi, saako korvauksen suorittaa vakuutuksesta <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	
	Kuinka suureksi arvioitte vahingon, € _____	Onko korvausvaatimus esitetty <input type="checkbox"/> Kyllä, € _____ <input type="checkbox"/> Ei
	Kenelle korvaus olisi maksettava _____	
	Korvauksen saajan pankkitili ja BIC-tunnus _____	
<b>LIITTEENÄ OLEVAT ASIAKIRJAT</b>	<input type="checkbox"/> poliisitutkintapöytäkirja <input type="checkbox"/> korvausvaatimus <input type="checkbox"/> muu, mikä?	
	<input type="checkbox"/> ote rikosilmoituksesta <input type="checkbox"/> korjauslasku tai -arvio <input type="checkbox"/> muu, mikä?	
<b>LISÄTIEDOT</b>	_____	
	_____	
	_____	
	_____	
	_____	
	_____	
	_____	
Pohjantähti luovuttaa sille ilmoitettuja vahinkoa koskevia tietoja vakuutusyhtiöiden yhteiseen tietojärjestelmään. Tällöin Pohjantähti tarkistaa, mitä vahinkoja muille vakuutusyhtiöille on ilmoitettu. Tietoja käytetään vain korvauskäsittelyn yhteydessä vakuutusyhtiöihin kohdistuvan rikollisuuden torjumiseksi. (Tietolautakunnan päätös 14.12.2009 4/2009)		
<b>ALLEKIRJOITUS</b>	Vakuutan tässä vahinkoilmoituksessa antamani tiedot oikeiksi. Paikka ja aika _____	Vakuutuksenottajan allekirjoitus ja nimenselvitys _____