



## VASTUUVAHINKOILMOITUS

			Asiakasnumero
			Vakuutusnumero
VAKUUTUKSEN- OTTAJA	Nimi	ALV-velvollinen <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä	Henkilö-/Y-tunnus
	Lähiosoite	Postinumero	Osoitetoimipaikka
	Yhteyshenkilö		Puhelin
	Sähköpostiosoite		
VAHINGON- KÄRSINYT	Nimi	ALV-velvollinen <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä	Henkilö-/Y-tunnus
	Lähiosoite	Postinumero	Osoitetoimipaikka
	Yhteyshenkilö		Puhelin
	Sähköpostiosoite		
	Onko vahingonkärsinyt vakuutusnottajan palveluksessa? <input type="checkbox"/> Ei ole <input type="checkbox"/> Kyllä		Jos vahingonkärsineitä on useita, antakaa tiedot Lisätiedot-kohdassa.
VAHINGON- AIHEUTTAJA	Nimi	Ammatti	
	Vahingon aiheuttaja on <input type="checkbox"/> vakuutusnottaja tai hänen palveluksessaan oleva <input type="checkbox"/> vakuutusnottajan perheenjäsen <input type="checkbox"/> muu henkilö (Kuka ja kenen palveluksessa?)		
	Jos vahingon aiheuttaja on lapsi, kenen valvonnassa lapsi oli vahingon sattuessa?		Lapsen ikä
TAPAHTUMATIEDOT	Vahinkopäivä, klo		Tapahtumapaikka
	Yksityiskohtainen selvitys vahinkoon johtaneista syistä ja sen seurauksista:		
KORVAUKSET	Kuinka suureksi arvioitte vahingon?		Onko korvausvaatimus esitetty? <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä
	Kenelle korvaus maksetaan (nimi, osoite)?		€
	Täydellinen tilinumero		€
VAHINGON SATTUESSA PAIKALLA OLLEET	Nimi, osoite ja puhelinnumero		
ALKOHOLI	Olivatko vahinkoon osalliset alkoholin tai muun huumaaavan aineen alaisia?		
	Vahingon aiheuttaja <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä		Vahingonkärsinyt <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
TUOTTAMUS	Pitääkö vakuutettu itseään syyllisenä vahinkoon? <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Jätän Fennian ratkaistavaksi		
	Perustelut		
	Mikäli vakuutusyhtiö katsoo vakuutusnottajan korvausvelvolliseksi, saako korvauksen maksaa vakuutuksen perusteella? <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä		
HUOM!	Vakuutusnottajalla ei ole oikeutta vakuutusyhtiötä sitovasti korvata vahinkoa, sopia siitä tai hyväksyä vaatimusta.		

30 650 10 4.16

<b>ESINEVAHINKO</b>	Vahingoittunut omaisuus	Ostovuosi ja -hinta	Rekisterinumero
	Minkälaisia vaurioita vahingosta aiheutui?		
<b>VAHINKOTIEDOT</b>	Oliiko omaisuus vakuutusnottajan tai hänen palveluksessaan olevan henkilön asennettavana, huollettavana, korjattavana, käsiteltävänä tai säilytettävänä? Oliiko omaisuus otettu vuokralle, lainaksi tai muuten käytettäväksi?		
	<input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä	Missä tarkoituksessa	Huoneisto on <input type="checkbox"/> vuokrahuone <input type="checkbox"/> oma osake
<b>VAHINGON-TARKASTUS</b>	Oliiko vahingoittuneella omaisuudella esinevakuutusta kyseisen vahingon varalle?		
	<input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä		
<b>VAHINGON-TARKASTUS</b>	Kuka on tarkastanut vahingon (nimi ja päivämäärä)?		
<b>SUOJELUTOIMET</b>	Oliiko ennakolta ryhdytty toimiin vahingon välttämiseksi?		
	<input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä		
	Selvitys toimenpiteistä:		
<b>HENKILÖVAHINKO</b>	Vahingoittuneen syntymäaika	Vahingoittunut oli vahingon sattuessa <input type="checkbox"/> toisen työssä tai työmatkalla <input type="checkbox"/> omassa työssä <input type="checkbox"/> muualla	
	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?		
<b>SOPIMUKSET</b>	Mitä sopimus-/toimitusehtoja toimeksiannossanne on käytetty? Pyydämme teitä toimittamaan kopiot asiakirjoista vahinkoilmoituksen liitteenä.		
<b>LISÄTIEDOT</b>	Esim. huoltoasemalla tai autokorjaamossa sattuneesta vahingosta on ilmoitettava vahinkoon osallisena olleiden ajoneuvojen omistajien nimet ja ajoneuvojen rekisterinumero sekä vahingon aiheuttaneen kuljettajan ajokortin numero. Rakennus- ja saneeraustöissä sattuneesta vahingosta tarvitaan urakkasopimus.		
	<b>ALLEKIRJOITUS</b>	Vakuutusyhtiöihin kohdistuvan rikollisuuden torjumiseksi ilmoitamme vahingosta <b>vakuutusyhtiöiden yhteiseen tietojärjestelmään</b> . (Tämä koskee luonnollista henkilöä.) Vakuutusyhtiöt käyttävät näin saamiaan tietoja <b>ainostaan korvauskäsittelyn yhteydessä</b> tarkistaessaan mitä vahinkoja muille yhtiöille on ilmoitettu.	
Vakuutan kaikki antamani tiedot oikeiksi.			
Paikka ja päiväys	Vakuutusnottajan allekirjoitus ja nimenselvennys		