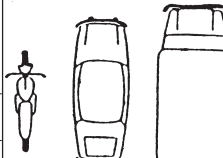
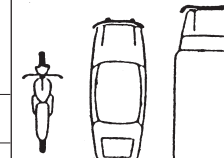




| | OMA AJONEUVO (nro 1) | Vakuutusnumero | VIERAS AJONEUVO (nro 2) | Osallistuneiden ajoneuvojen lukumäärä | | |
|---|--|---|--|---|---|--|
| KULJETTAJA | Nimi | | Nimi | | | |
| | Henkilötunnus | Puhelinnumero (klo 8-16) | Henkilötunnus | Puhelinnumero (klo 8-16) | | |
| | Lähiosoite | | Lähiosoite | | | |
| | 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 | | |
| HALTIJA | Nimi | | Nimi | | | |
| | Henkilö-/Y-tunnus | Puhelinnumero (klo 8-16) | Henkilö-/Y-tunnus | Puhelinnumero (klo 8-16) | | |
| | Lähiosoite | | Lähiosoite | | | |
| | Postinumero ja -toimipaikka | | Postinumero ja -toimipaikka | | | |
| OMISTAJA | Nimi | | Nimi | | | |
| | Henkilötunnus | Puhelinnumero (klo 8-16) | Henkilötunnus | Puhelinnumero (klo 8-16) | | |
| AJONEUVO | Rekisteritunnus | Laji (henkilöauto tms.) | Rekisteritunnus | Laji (henkilöauto tms.) | | |
| | Merkki ja malli | Ensimmäinen käyttöönottovuosi | Merkki ja malli | | | |
| | Liikennevakuutusyhtiö | Autovakuutusyhtiö | Liikennevakuutusyhtiö | Autovakuutusyhtiö | | |
| | Leasing-ajoneuvo <input type="checkbox"/> 1 on <input type="checkbox"/> 2 ei | Työsuhteajoneuvo <input type="checkbox"/> 1 on <input type="checkbox"/> 2 ei | Alv vähennys-/palautuskelpoinen <input type="checkbox"/> 1 on <input type="checkbox"/> 2 ei | Leasing-ajoneuvo <input type="checkbox"/> 1 on <input type="checkbox"/> 2 ei | Työsuhteajoneuvo <input type="checkbox"/> 1 on <input type="checkbox"/> 2 ei | Alv vähennys-/palautuskelpoinen <input type="checkbox"/> 1 on <input type="checkbox"/> 2 ei |
| PERÄVAUNU | 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 | | |
| AJONEUVOVAURIOT | Merkitse tummentaan vauriokohdat kuvaan. Vaurioiden tarkastuksesta on sovittava vakuutusyhtiön kanssa ennen korjausta |  | Merkitse tummentaan vauriokohdat kuvaan. Vaurioiden tarkastuksesta on sovittava vakuutusyhtiön kanssa ennen korjausta |  | | |
| | | | | | | |
| PANKKIYHTEYS | Kenelle korvaus maksetaan (nimi) | | Kenelle korvaus maksetaan (nimi) | | | |
| | Pankkiyhteys (Rahalaitos ja täydellinen tilinumero) | | Pankkiyhteys (Rahalaitos ja täydellinen tilinumero) | | | |
| | HENKILÖVAHINGOT | OMASSA AJONEUVOSSA vammutuneita kuolleita | MUISSA AJONEUVOISSA vammutuneita kuolleita | AJONEUVON ULKOPUOLELLA vammutuneita kuolleita | | |
| VAHINGON KÄRSINEET | Nimi | | Nimi | | | |
| | Henkilötunnus | Ammatti | Henkilötunnus | Ammatti | | |
| | Lähiosoite | | Lähiosoite | | | |
| | Postinumero ja -toimipaikka | Puhelinnumero (klo 8-16) | Postinumero ja -toimipaikka | Puhelinnumero (klo 8-16) | | |
| | Vahingon kärsinyt oli ajoneuvossa nro _____ <input type="checkbox"/> 1 kuljettaja <input type="checkbox"/> 2 matkustaja etuistuimella <input type="checkbox"/> 3 matkustaja muualla <input type="checkbox"/> 4 ei ajoneuvossa | Vahinko sattui <input type="checkbox"/> 1 työssä <input type="checkbox"/> 2 työmatkalla <input type="checkbox"/> 3 koulumatkalla <input type="checkbox"/> 4 vapaa-aikana Vammojen laatu <input type="checkbox"/> 1 vammat lieviä <input type="checkbox"/> 2 vammat vaikeita <input type="checkbox"/> 3 kuollut | Vahingon kärsinyt oli ajoneuvossa nro _____ <input type="checkbox"/> 1 kuljettaja <input type="checkbox"/> 2 matkustaja etuistuimella <input type="checkbox"/> 3 matkustaja muualla <input type="checkbox"/> 4 ei ajoneuvossa | Vahinko sattui <input type="checkbox"/> 1 työssä <input type="checkbox"/> 2 työmatkalla <input type="checkbox"/> 3 koulumatkalla <input type="checkbox"/> 4 vapaa-aikana Vammojen laatu <input type="checkbox"/> 1 vammat lieviä <input type="checkbox"/> 2 vammat vaikeita <input type="checkbox"/> 3 kuollut | | |
| Postiosoite Tapiola-ryhmä 02010 TAPIOLA | Käyntiosoite Revontulentie 7 ESPOO | Puhelin (09) 4531 | Faksi (09) 453 2293 | Internet www.tapiola.fi | Kotipaikka ESPOO | Y-tunnus 0211034-2 Keskinäinen Vakuutusyhtiö Tapiola |

Käytä useampia lomakkeita, jos ajoneuvoja tai henkilövahingon kärsineitä on enemmän kuin kaksi.

| | | |
|---------------------------------|--|--|
| PIIRROS VAHINKO- PAIKALTA | Piirrä ja merkitse | |
| | <ul style="list-style-type: none"> – kadut ja tiet nimineen – ajoneuvojen sijainti vahinkohetkellä – tulosuunnat nuolella – liikennemerkit | |
| | <p>Oma ajoneuvo 1</p>  <p>Vieras ajoneuvo 2</p>  | |

| | |
|------------------------------|--|
| MITEN VAHINKO TAPAHTUI | |
|------------------------------|--|

| | | | | |
|---------------------------------------|--|-----|-------------|------------------------|
| AIKA, PAIKKA JA OLO- SUHTEET | Vahinkopäivä | klo | Viikonpäivä | Vahingon sattumiskunta |
| | Tarkka vahinkopaikka (risteys, katuosoite, paikan nimi jne.) | | | |

| | | | | |
|-----------------|---------------|-----------------------------|--|--------------------------------------|
| Tapahtumapaikka | Liikennevalot | Tien numero oma ajoneuvo | vieras ajoneuvo | Tapahtuiko vahinko taajama-alueella? |
| | | | | |
| | | Tien laji | | |
| | | oma ajoneuvo | vieras ajoneuvo | |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 1 katu tai vastaava | |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 2 moottoritie | |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 3 valtatie | |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 4 muu yleinen tie | |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 5 yksityisalue | |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 6 muu tie tai alue | |

| | | |
|----------------|--|--|
| SYLLI- SYYS | Kuka on mielestänne syyllinen vahinkoon? | Myöntääkö hän syyllisyytensä? |
| | | <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei |

| | | |
|----------|---|--|
| ALKOHOLI | Oliko joku vahinkoon osallistuneista alkoholin vaikutuksen alainen? Kuka? | Onko verikoe otettu? |
| | <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> kyllä | <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> kyllä |

| | | |
|----------------------|--|--|
| POLIISI- TUTKINTA | Kävikö poliisi paikalla? Asiaa hoitava poliisipiiri | Onko poliisitutkinta suoritettu? |
| | <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> kyllä | <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> kyllä |

| | | | | |
|-----------------|-----------------------------|--------------------|-----------------------------|--------------------|
| TODISTA- JAT | Nimi | Puhelin (klo 8–16) | Nimi | Puhelin (klo 8–16) |
| | Lähiosoite | | Lähiosoite | |
| | Postinumero ja -toimipaikka | | Postinumero ja -toimipaikka | |

| | | |
|----------------------------|---|---------------------------|
| ALLE- KIRJOI- TUKSET | Luovutamme tietoja Tapiolaan ilmoitetuista vahingoista vakuutusyhtiöiden yhteiseen vahinkorekisteriin. Samalla tarkistamme, mitä vahinkoja muille vakuutusyhtiöille on ilmoitettu. Käytämme tietoja vain korvauskäsittelyn yhteydessä vakuutusyhtiöihin kohdistuvan rikollisuuden torjumiseksi. | |
| | Paikka ja aika | Paikka ja aika |
| | Vakuutuksenottajan allekirjoitus ja nimen selvennys | Kuljettajan allekirjoitus |

Tapiola-ryhmä
maksaa
postimaksun

TAPIOLA-RYHMÄ
MA-Omaisuuuskorvaus
Tunnus 5016843
00006 VASTAUSLÄHETYS