

Rikosilmoitus liitettävä tai toimitettava myöhemmin.

Ilkivalta  Petos  Varkaus

VAKUUTUKSEN- OTTAJA	Nimi		Henkilötunnus	
	Lähiosoite		Vakuutusnumero	
	Postinumero	Osoitetoimipaikka	Pankkiyhteys (rahalaitos ja täydellinen tilinumero)	
	Ammatti	Puhelin toimeen (8 - 16)	-kotiin	
AJONEUVO	Omistaja		Leasing-auto Osamaksu	Rahoitusyhtiö
	Rekisterinumero	Merkki ja malli	Vuosimalli	1. käyttöönottopvm
	Valmistenumero	Väri	Mittarilukema vahinkopäivänä	
VAHINKOTIEDOT	Vahinkopäivä	Vahinkopaikka (kaupunki, kylä tms.)	Katu tai tie	
ILKIVALTA	Vahingon aiheuttamistapa (esim terävä esine)			
PETOS (vuokrasopimus/ käyttölupa liitettävä mukaan)	Vuokrauksen tai koeajon alkamispäivä		Sovittu palautuspäivä	
	Puhelimitse sovittu uusi palautuspäivä			
VARKAUS	Ajoneuvo lukittu	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	Hyväksytty hälytyslaite päällekytkettynä	
	Tavaratila lukittu	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	<input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä	Hälytyslaitteen merkki ja malli
	Ikkunat suljettu	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	Oliko ajoneuvossa elekt roninen ajonestolaite päällekytkettynä	
	Moottoripyörä/mopo ohjauslukittu	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	<input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä	Ajonestolaitteen merkki ja malli
	Anastettu ajoneuvon omilla avaimilla	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	Oliko ajoneuvo/varusteet säilytysuojassa	
	Oliko säilytysuojaan ulkopuolisilla avaimia	<input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä	Kenellä	Oliko säilytysuoja lukittu
LISÄTIEDOT	Selvitys vahinkotapahtumasta tai ajoneuvon vaurioista			
AJONEUVOSTA VARASTETUT VARUSTEET	Radiosoitin yhdistelmän merkki ja malli		Valmistusvuosi	Hankintavuosi
	Hankintahinta, euroa			
	Muut varusteet			
	Renkaista ilmoitettava merkki, koko ja ajettu ajomäärä			
	<input type="checkbox"/> Ostositteet liitteenä			
	Jäljelle jääneitä laitteita		Mitä?	
<input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä				
Missä ajoneuvo on tarkastettavissa?				
PÄIVÄYS JA ALLEKIRJOITUS	<p><b>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.</b></p> <p><b>Edellä mainitut tiedot vakuutan oikeiksi</b></p> <p>Päivämäärä _____ Allekirjoitus _____</p>			

**SELVITYS KATEISSA OLEVASTA AJONEUVOSTA**

AJONEUVON OSTOTIEDOT	Ostoaika	Myyjä	Hankintahinta, euroa		
	<input type="checkbox"/> Vaihtokauppa	<input type="checkbox"/> Suora osto			
AVAIMET	Ennen varkautta hallussanne olleiden ajoneuvoon kuuluvien avainten lukumäärä				
AJONEUVON VARUSTEET	Radiosoitin yhdistelmän merkki ja malli	Valmistusvuosi	Hankintavuosi	Hankintahinta, euroa	
	<input type="checkbox"/> Oli ajoneuvossa ostettaessa				
	Ajoneuvossa ostettaessa olleet lisävarusteet				
	Ajoneuvon omistus/hallinta-aikana hankitut varusteet				
	AJONEUVON KUNTO ENNEN VAHINKOA	Hyvä	Normaali	Huono	RENKAAT %
MAALAUS		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Edessä
SISUSTUS		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Takana
MOOTTORI		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
VOIMANSIIRTO		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
LISÄVARUSTEET		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Muita tietoja (peruskorjaukset, ruosteauriot, kolarivauriot ym.) Tositteet liitteenä					
AJONEUVON PYSÄKÖINTI	Viimeisin pysäköimispäivä	Pysäköineen henkilön nimi			
	Todistajat				
MUU VAKUUTUS	Onko ajoneuvo vakuutettu jossakin muussa yhtiössä varkauden varalta	Yhtiön nimi			
	<input type="checkbox"/> Ei	<input type="checkbox"/> Kyllä			
VANHAT VAURIOT	Mitä?				
PÄIVÄYS JA ALLEKIRJOITUS	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.				
	Edellä mainitut tiedot vakuutan oikeiksi	Päivämäärä	Nimi		

Tapiola-ryhmä  
maksaa  
postimaksun

**TAPIOLA-RYHMÄ**  
MA-Omaisuuuskorvaus  
Tunnus 5016843  
**00006 VASTAUSLÄHETYS**