

Vahinkonumero

Vakuutuksenottaja täyttää, mikäli kysymyksessä on toiselle aiheutettu vahinko.

VAKUUTUKSEN- OTTAJA	Nimi		Henkilötunnus		
	Lähiosoite		Postinumero	Postitoimipaikka	
	Sähköpostiosoite				
	Ammatti tai toimiala		Yhteyshenkilö	Puhelin toimeen -kotiin	
	Ajoneuvon, työ koneen, aluksen rek.nro tai merkki ja malli ja valmistenumero		Kuljettajan ajokortin laji ja numero		
VAKUUTUS- TIEDOT	Vakuutuksen numero tai numerot				
	Muut vakuutukset, joiden perusteella vahinko voidaan korvata		Vakuutusyhtiö		
VAHINGON- AIHEUTTAJA	Nimi		Ammatti		
	Vakuutuksenottajan		Muu, mikä?		
	<input type="checkbox"/> Vakuutuksenottaja	<input type="checkbox"/> puoliso	<input type="checkbox"/> *) palveluksessa	<input type="checkbox"/> *) lapsi	<input type="checkbox"/> *) eläin
*) Kenelle valvonta kuului vahingon tapahtuessa					
VAHINGON- KÄRSINYT	1	Nimi		Henkilö-/Y-tunnus	
		Lähiosoite		Postinumero	Postitoimipaikka
	Sähköpostiosoite				
	2	Asuuko vakuutuksenottajan taloudessa		Onko vakuutuksenottajan palveluksessa	
		<input type="checkbox"/> Kyllä	<input type="checkbox"/> Ei	<input type="checkbox"/> Kyllä	<input type="checkbox"/> Ei
Nimi		Henkilö-/Y-tunnus			
Lähiosoite		Postinumero	Postitoimipaikka		
Sähköpostiosoite					
Asuuko vakuutuksenottajan taloudessa		Onko vakuutuksenottajan palveluksessa			
<input type="checkbox"/> Kyllä	<input type="checkbox"/> Ei	<input type="checkbox"/> Kyllä	<input type="checkbox"/> Ei		
VAHINGO- TAPAHTUMA Täydennetään tarvittaessa piirroksella (Liukastumisvahingoissa ks. kääntöpuolen kysely)	Vahinkopäivä		Klo	Toteamispäivä	
				Klo	
	Tiedoksisaintipäivä		Klo		
	Vahinkopaikka				
	Tarkka seloste vahingosta ja sen syistä				
LIITTEET	Muut liitteet, kpl				
	<input type="checkbox"/> Piirros liitteenä				
VAHINGO- TAPAHTUMAN TODISTAJAT	Nimi		Osoite	Puhelin	
	Nimi		Osoite	Puhelin	

TUTKINTA	Onko poliisitutkinta suoritettu <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Suoritetaan	Poliisilaitoksen tai kihlakunnan nimi
ALKOHOLI	Olivatko vahinkoon osalliset alkoholin tai muun huumausaineen vaikutuksen alaisia Vahingonaiheuttaja <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei Vahingonkärsinyt <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	
HENKILÖ-VAHINKO	Vahingoittuneen henkilötunnus Vahingoittunut oli vahingon sattuessa <input type="checkbox"/> toisen työssä tai työmatkalla <input type="checkbox"/> omassa työssä <input type="checkbox"/> ei työssä	
	Vahingon aiheuttama vamma	
OMAISUUS-VAHINKO	Vahingoittunut omaisuus ja vahingon aiheuttamat vauriot	
		Esineen ikä Rekisterinumero
	Oliko vakuutuskenottaja/vakuutettu, hänen perheenjäsenensä tai palveluksessa oleva ottanut vahingoittuneen omaisuuden valmistaakseen, asentaakseen, korjataakseen, säilyttääkseen tai muutoin 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"/> Kotivakuutus <input type="checkbox"/> Kiinteistö-vakuutus	Muu vakuutus Yhtiö
TARKASTUS	Missä vahingoittunut omaisuus on tarkastettavissa	Tarkastusajankohta
	Henkilö, jonka kanssa tarkastuksesta voi sopia	Puhelin
VAHINGON MÄÄRÄ JA KORVAAMINEN	Saako korvauksen suorittaa, mikäli yhtiö toteaa vakuutuskenottajan/vakuutetun korvausvelvolliseksi <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	
	Arvioitu vahingon määrä euroa	Onko korvausvaatimus esitetty euroa <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä
	Kuka on maksanut vahingosta aiheutuneet kulut	Kenelle korvaus olisi maksettava
	Maksutapa <input type="checkbox"/> Postiin <input type="checkbox"/> Pankkiin	Pankki ja tilin numero
LIITTEENÄ OLEVAT ASIAKIRJAT	<input type="checkbox"/> Poliisitutkintapöytäkirja <input type="checkbox"/> Korvausvaatimus <input type="checkbox"/> Ote rikosilmoituksesta <input type="checkbox"/> Korjauslasku tai -arvio	
	Muut liitteet	
LISÄTIEDOT (tarvittaessa erillisellä liitteellä)		
LIUKASTUMIS-PAIKKA (Piiros kiinteistön kunnossapito-alueesta lomakkeen etusivulle. Merkitse siihen tarkka liukastumispaikka sekä mahdolliset varoitukset ja hiekoitetut reitit)	Muu alue <input type="checkbox"/> Jalkakäytävä <input type="checkbox"/> Suojatie <input type="checkbox"/> Ajorata <input type="checkbox"/> Hiekoitettu <input type="checkbox"/> Jäinen <input type="checkbox"/> Hiekoittamaton <input type="checkbox"/> Luminen	Ilman lämpötila liukastumishetkellä Liukastumishetkellä satoi <input type="checkbox"/> lunta <input type="checkbox"/> räntää <input type="checkbox"/> vettä
	Lumityöt oli tehty viimeksi ennen vahinkoa Päivämäärä Klo	Miten lumityöt on tehty?
	Hiekoitus oli tehty viimeksi ennen vahinkoa Päivämäärä Klo	Miten liukastumispaikka oli hiekoitettu?
	Liukastumispaikka oli <input type="checkbox"/> eristetty puomeilla <input type="checkbox"/> merkitty varoituskilvillä	Käsittelyn nopeuttamiseksi pyydämme ilmoittamaan mahdolliset todistajat jo vahinkoilmoituksessa
TODISTAJA	Nimi	Puhelin työaikana
	Lähiosoite	Postinumero Postitoimipaikka
HUOLTOYHTIÖ/TALONMIES	Nimi	
	Lähiosoite	Postinumero Postitoimipaikka
LISÄTIETOJEN ANTAJA	Nimi	Puhelin työaikana
VAHINKO-KÄSITTELY	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.	
ALLEKIRJOITUS	Vakuutan tässä vahinkoilmoituksessa antamani tiedot oikeiksi Paikka ja aika	Vakuutuskenottajan allekirjoitus, nimen selvenne ja asema

Vakuutuskenottajan on viipymättä ilmoitettava vahingosta vakuutusyhtiöille. Korvausvaatimus erittelyineen ja tositteineen voidaan toimittaa yhtiölle myöhemmin. Vakuutusyhtiö suorittaa tarvittaessa omaisuusvahingon tarkastuksen ennen vaurioiden korjausta. Vakuutuskenottajalla ei ole oikeutta vakuutusyhtiötä sitovasti korvata vahinkoa, siitä sopia tai hyväksyä vaatimusta.

Tapiola maksaa
postimaksun

Tapiola betalar
portot

Tapiola-ryhmä
Vastuukorvaukset
Info: netti
Tunnus 5007453
00003 VASTAUSLÄHETYS