

<input type="checkbox"/> Uusi vakuutus	<input type="checkbox"/> Vakuutusmuutos	<input type="checkbox"/> Vakuutussiirto	Vakuutus alkaa	Vakuutusnumero
Vakuutuksenottaja	Suku- ja etunimi			Henkilötunnus
	Lähiosoite		Postinumbero ja -toimipaikka	
	Puhelinnumero	Oletteko arvonlisäverovelvollinen?	Toimiala	
	<input type="checkbox"/> Ei	<input type="checkbox"/> Kyllä	<input type="checkbox"/> Kyllä	<input type="checkbox"/> Ei
Suomen Rotukissayhdistyksen jäsen		Jäsenyhdistys		
<input type="checkbox"/> Ei	<input type="checkbox"/> Kyllä			
Sähköposti-osoite on	Merkitkää rasti, jos haluatte Tapiolan käyttävän sähköpostia tiedonvälitykseen. Tarvitsemme suostumuksenne, koska sähköpostiyhteys Teidän ja Tapiolan välillä on suojaamaton.			
	<input type="checkbox"/> vakuutuksenottajan	Sähköpostiosoite		
<input type="checkbox"/> Annan suostumukseni siihen, että Tapiola voi lähettää minulle tarvittaessa tätä vakuutusasiaa koskevia tietoja sähköpostitse.				
<input type="checkbox"/> Vakuutuksen maksaja	Nimi			Henkilötunnus
	<input type="checkbox"/> hoitaja (ellei sama kuin vakuutuksenottaja)	Lähiosoite		
		Postinumbero ja -toimipaikka		
Vakuutusmaksu	Maksetaan	<input type="checkbox"/> yhdessä erässä	<input type="checkbox"/> kolmessa erässä + 3 %	Pääeräkuukausi
		<input type="checkbox"/> kahdessa erässä + 2,5 %	<input type="checkbox"/> neljässä erässä + 3,5 %	
Kissan tiedot	Kissan nimi			Syntymäaika
	Saavutukset			
	Sukupuoli	Rotu		Rekisterinumbero
	<input type="checkbox"/> Uros	<input type="checkbox"/> Naaras		Tatuointinumbero
	Mikrosirunumbero	Väri ja tuntomerkit		
	Käyttötarkoitus			
	<input type="checkbox"/> Lemmikki	<input type="checkbox"/> Jalostus		
	Ostopäivämäärä	Ostohinta, euroa	Onko kissa tuotu ulkomailta	Tuontipäivämäärä
	<input type="checkbox"/> Ei	<input type="checkbox"/> Kyllä		Tuontimaa
	Aikaisempi vakuutus Tapiolassa	Vakuutusnumbero		
<input type="checkbox"/> Ei	<input type="checkbox"/> Kyllä			
Terveys selvitys	Onko kissa ollut sairas tai loukkaantunut?		Eläinlääkäri hoitanut sairautta tai tapaturmaa	Onko kissa mielestänne tällä hetkellä terve?
	<input type="checkbox"/> Ei	<input type="checkbox"/> Kyllä	<input type="checkbox"/> Ei	<input type="checkbox"/> Kyllä
	Jos ei, selvitys lisätietoihin			
Hakemuksen liitteeksi tarvitaan eläinlääkärintlausunto, kun * kissan vakuutusmäärä on 3.000 euroa tai yli * kissa on tuotu 6 kk:n sisällä Pohjoismaiden ulkopuolelta eikä sitä ole rekisteröity Lausunto saa olla vakuutuksen alkamispäivänä enintään 14 vuorokautta vanha.				
Vakuutusmuoto ja -määrä	Lisäturvaksi Kissan henkivakuutukseen			
	<input type="checkbox"/> Kissan henkivakuutus	<input type="checkbox"/> Jalostuskissan vakuutus	<input type="checkbox"/> Kissan pentuevakuutus piileviin vikoihin	
Lisäturvaksi kissan eläinlääkärikuluvakuutukseen				Haettu vakuutusmäärä, euroa
<input type="checkbox"/> Kissan eläinlääkärikuluvakuutus	<input type="checkbox"/> Jalostuskissan eläinlääkärikuluvakuutus			
Lisätiedot				
Edellisen vakuutuksenottajan suostumus	Suostun siihen, että Tapiola antaa tietoja luovutettua (kauppa/vaihto)lahja koiraa koskevista vakuutuksista yllä mainituille vakuutuksenottajalle.			Aikaisemman vakuutuksen vakuutuksenottajan allekirjoitus
Paikka ja aika				
Allekirjoitus	Olen saanut esitteen		Olen saanut vakuutusehdot	
	<input type="checkbox"/> Ei	<input type="checkbox"/> Kyllä	<input type="checkbox"/> Ei	<input type="checkbox"/> Kyllä
	Haen kissavakuutusta ja vahistan antamani tiedot oikeiksi ja suostun siihen, että kissaa hoitanut eläinlääkäri saa antaa Tapiola-ryhmälle tietoja kissan terveydentilaa koskevista asioissa.			
Paikka ja aika		Vakuutuksenottajan allekirjoitus		
Kenttämies-tiedot	Myyjätunnus	Myyjän nimi	<input type="checkbox"/> Yksityö	<input type="checkbox"/> Vinkkityö
			<input type="checkbox"/> Yhteistyö	

Tapiola maksaa
postimaksun

Tapiola betalar
portot

Tapiola-ryhmä

Eläinvakuutukset

Info: netti

Tunnus 5007453

00003 VASTAUSLÄHETYS