

VAKUUTUKSEN- OTTAJA	Nimi		Henkilö-/Y-tunnus	
	Lähiosoite		Postinumero	Postitoimipaikka
	Puhelinnumero	Pankki ja tilinumero		
	Sähköpostiosoite		<input type="checkbox"/> Annan suostumukseni siihen, että Tapiola voi lähettää minulle tarvittaessa tätä vahinkoasiaa koskevia tietoja sähköpostitse. Pyydämme huomioimaan, että sähköpostiyhteys on suojaamaton.	
KORVAUKSEN- SAAJA (mikäli eri kuin vakuutuskenottaja)	Nimi		Henkilö-/Y-tunnus	
	Puhelin	Pankki ja tilinumero		
	Sähköpostiosoite		<input type="checkbox"/> Annan suostumukseni siihen, että Tapiola voi lähettää minulle tarvittaessa tätä vahinkoasiaa koskevia tietoja sähköpostitse. Pyydämme huomioimaan, että sähköpostiyhteys on suojaamaton.	
VAKUUTUS- TIEDOT	Vakuutuksen tai vakuutuksien numerot			
	Samanaikaiset vakuutukset muissa yhtiöissä		Yhtiön nimi	
	<input type="checkbox"/> Ei	<input type="checkbox"/> Kyllä		
TIEDOT VAHINGOSTA	Tapahtumapäivämäärä	klo	Onko vahingosta ilmoitettu aiemmin?	Ilmoituspäivämäärä
	Vahinkopaikka	Muu, osoite	<input type="checkbox"/> Ei	<input type="checkbox"/> Kyllä
	<input type="checkbox"/> Sama kuin kotiosoite			
	Vahingoittuneen omaisuuden omistaja	Muu, kuka?	Omistajan vakuutusyhtiö	
	<input type="checkbox"/> Vakuutuskenottaja tai perheenjäsen			
	Tarkka selvitys vahingosta ja sen syistä.			

Tapiola maksaa
postimaksun

Tapiola betalar
portot

Tapiola-ryhmä
Rakennusvahingot
Tunnus 5007453
00003 VASTAUSLÄHETYS

Tapiola maksaa
postimaksun

Tapiola betalar
portot

TAPIOLA-RYHMÄ

Kotikorvaukset

Info: netti

Tunnus 5007453

00003 VASTAUSLÄHETYS