

1. Vahinkopäivä _____ Klo _____

2. Vahinkopaikka: _____ Paikka: _____
Maa: _____

3. Henkilövahinkoja
ei kyllä



4. Esinevahinkoja
muuta kuin ajoneuvojen A ja B vahinkoja ei kyllä
muuta kuin ajoneuvoille ei kyllä

5. Todistajat: nimet, osoitteet, puhelinrot: _____

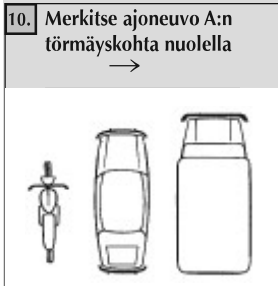
AJONEUVO A

6. Vakuutuksenottaja (ks. vak. tod.)
SUKUNIMI: _____
Etunimi: _____
Lähiosoite: _____
Postinro ja -toimipaikka: _____ Maa: _____
Puh. tai S-posti: _____

AJONEUVO	PERÄVAUNU
Merkki, malli	
Rekisteritunnus	Rekisteritunnus
Rekisteröintimaa	Rekisteröintimaa

8. Vakuutusyhtiö (ks. vak. tod.)
YHTIÖN NIMI: _____
Vakuutusnumero: _____
Vihreän kortin nro: _____
Vihreän kortin tai vakuutustodistuksen voimassaoloaika
Yhtiön edustaja (tai toimisto tai broker): _____
NIMI: _____
Osoite: _____
Maa: _____
Puh. tai S-posti: _____
Onko vapaaehtoista autovakuutusta?
ei kyllä

9. Kuljettaja (ks. ajokortti)
SUKUNIMI: _____
Etunimi: _____
Syntymäaika: _____
Osoite: _____
Maa: _____
Puh. tai S-posti: _____
Ajokortin nro: _____
Luokka (A, B, ...): _____
Ajokortti voimassa: _____ asti



11. Ajoneuvo A:n näkyvät vauriot: _____
.....
.....

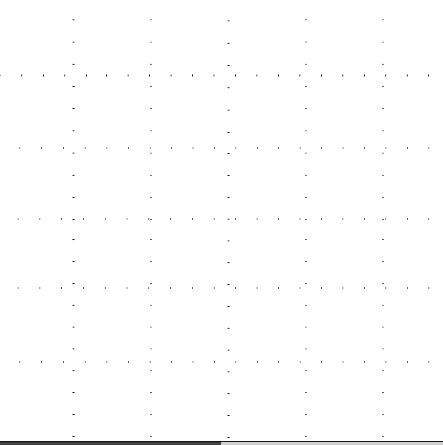
14. Huomautuksia: _____
.....

12. VAHINKOTAPAHTUMA

↓ A	Rasti (X) asianmukaisen vaihtoehdon kohdalle	↓ B
	<i>* tarpeeton ylipyryhtään</i>	
<input type="checkbox"/> 1	* pysäköity/pysähtynyt	<input type="checkbox"/> 1
<input type="checkbox"/> 2	* lähdössä liikkeelle/avaamassa ovea	<input type="checkbox"/> 2
<input type="checkbox"/> 3	pysäköimässä	<input type="checkbox"/> 3
<input type="checkbox"/> 4	tulossa pys. paikalta, yks.alueelta, yks.tieltä	<input type="checkbox"/> 4
<input type="checkbox"/> 5	tulossa pys. paikalle, yks.alueelle, yks.tielle	<input type="checkbox"/> 5
<input type="checkbox"/> 6	tulossa liikenneympyrään	<input type="checkbox"/> 6
<input type="checkbox"/> 7	ajamassa liikenneympyrässä	<input type="checkbox"/> 7
<input type="checkbox"/> 8	törmäsi toisen samaan suuntaan ajavan ajoneuvon perään samalla kaistalla	<input type="checkbox"/> 8
<input type="checkbox"/> 9	menossa samaan suuntaan eri kaistalla	<input type="checkbox"/> 9
<input type="checkbox"/> 10	vaihtamassa kaistaa	<input type="checkbox"/> 10
<input type="checkbox"/> 11	ohittamassa	<input type="checkbox"/> 11
<input type="checkbox"/> 12	kääntymässä oikealle	<input type="checkbox"/> 12
<input type="checkbox"/> 13	kääntymässä vasemmalle	<input type="checkbox"/> 13
<input type="checkbox"/> 14	peruuttamassa	<input type="checkbox"/> 14
<input type="checkbox"/> 15	ajamassa vastaantulevan liikenteen kaistalla	<input type="checkbox"/> 15
<input type="checkbox"/> 16	tulossa oikealta (risteys)	<input type="checkbox"/> 16
<input type="checkbox"/> 17	ei ollut havainnut etuajo-oikeutta tai liikennevaloa	<input type="checkbox"/> 17
<input type="checkbox"/> ←	Rastien määrä	→ <input type="checkbox"/>

Molempien kuljettajien allekirjoitettava
Näiden tietojen tarkoituksena on nopeuttaa vahingon käsittelyä, ei syyllisyyden tunnustaminen

13. Piirros vahinkotapahtumasta 13.
Merkitse: 1. ajonäytin - 2. ajoneuvojen kulkusuunnat nuolilla A, B - 3. ajon, sijainnit vahinkokohtalla - 4. liikennemerkki - 5. katujen ja teiden nimet



15. Kuljettajien allekirjoitukset 15.

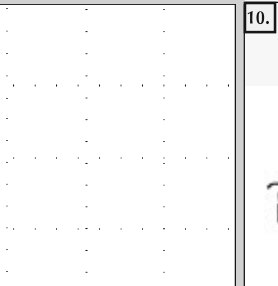
AJONEUVO B

6. Vakuutuksenottaja (ks. vak. tod.)
SUKUNIMI: _____
Etunimi: _____
Lähiosoite: _____
Postinro ja -toimipaikka: _____ Maa: _____
Puh. tai S-posti: _____

AJONEUVO	PERÄVAUNU
Merkki, malli	
Rekisteritunnus	Rekisteritunnus
Rekisteröintimaa	Rekisteröintimaa

8. Vakuutusyhtiö (ks. vak. tod.)
YHTIÖN NIMI: _____
Vakuutusnumero: _____
Vihreän kortin nro: _____
Vihreän kortin tai vakuutustodistuksen voimassaoloaika
Yhtiön edustaja (tai toimisto tai broker): _____
NIMI: _____
Osoite: _____
Maa: _____
Puh. tai S-posti: _____
Onko vapaaehtoista autovakuutusta?
ei kyllä

9. Kuljettaja (ks. ajokortti)
SUKUNIMI: _____
Etunimi: _____
Syntymäaika: _____
Osoite: _____
Maa: _____
Puh. tai S-posti: _____
Ajokortin nro: _____
Luokka (A, B, ...): _____
Ajokortti voimassa: _____ asti



11. Ajoneuvo B:n näkyvät vauriot: _____
.....
.....

14. Huomautuksia: _____
.....