

VASTUUVAHINKOILMOITUS

Vakuutusnottaja	Vakuutusnottajan nimi		Henkilötunnus / Y-tunnus					
	Lähiosoite		Postinumero		Postitoimipaikka			
	Sähköpostiosoite		Puhelinnumero					
	Ammatti / yrityksen toimiala		ALV-velvollinen		Kuluvan tilikauden arvioitu liikevaihto			
			Kyllä		Ei			
	Vakuutus, josta korvausta haetaan		Vakuutusnumero					
	Onko tämä vahinko käsittelyssä toisessa vakuutusyhtiössä muun vakuutuksen perusteella		Vakuutusyhtiö					
Vahingon aiheuttaja	Vakuutusnottaja		Vakuutusnottajan puoliso					
	Vakuutusnottajan palveluksessa*		Vakuutusnottajan lapsi*		Lapsen ikä:			
	Vakuutusnottajan eläin*		Muu, mikä*					
	*) Kenelle valvonta kuului vahingon tapahtuessa							
	Vahingon aiheuttajan nimi		Henkilötunnus / Y-tunnus					
	Lähiosoite		Postinumero		Postitoimipaikka			
	Sähköpostiosoite		Puhelinnumero					
	Ammatti / yrityksen toimiala		ALV-velvollinen		Kuluvan tilikauden arvioitu liikevaihto			
			Kyllä		Ei			
	Suorittiko vahingonaiheuttaja työtehtävää vahinkohetkellä		Ei					
		Kyllä, tarkenna millaista:						
Vahinkotapahtuma	Vahinkopäivä		Klo	Toteamispäivä	Klo	Tiedoksisaantipäivä	Klo	
	Vahinkopaikka ja lähiosoite							
	Tarkka selostus miten ja miksi vahinko sattui, voit tarvittaessa täydentää piirroksella ja eri liitteillä							
Tutkinta	Onko poliisitutkinta suoritettu		Ei		Kyllä*		Suoritetaan*	
	*) Poliisilaitoksen nimi							
Alkoholi	Olivatko vahinkoon osalliset alkoholin tai muun huumaavan aineen vaikutuksen alaisia							
	Vahingonaiheuttaja		Ei		Kyllä, minkä ja minkä verran			
	Vahingonkärsinyt		Ei		Kyllä, minkä ja minkä verran			

Valitse onko kyseessä omaisuusvahinko vai henkilövahinko			
Omaisuusvahingot	Mitä omaisuutta vahingoittui ja miten, mikä on omaisuuden ikä ja hankintahinta/arvo (mahdollinen rekisterinumero)		
	Jos asunnolle on aiheutunut vahinkoa, onko se	Omistusasunto	Vuokra-asunto
	Oliko vahingoittunut omaisuus vakuutetulla lainassa, vuokralla, käytössä, korjattavana, asennettavana tai säilytettävänä?		
	<input type="checkbox"/> Ei	<input type="checkbox"/> Kyllä, missä tarkoituksessa:	
Henkilövahingot	Missä vahingoittunut omaisuus on tarkastettavissa		
			Puh.
	Vahingoittuneen henkilötunnus	Vahingoittunut oli vahingon sattuessa	
		<input type="checkbox"/> Ei työssä	<input type="checkbox"/> Omassa työssä <input type="checkbox"/> Toisen työssä tai työmatkalla
	Vahingoittuneen henkilön muu vahinkoa korvaava vakuutus ja sen yhtiö		
Vahingon aiheuttama vamma			
Vahingonkärsinyt (jos useampia, voit ilmoittaa lisätiedoissa)	Nimi		Henkilötunnus / Y-tunnus
	Lähiosoite	Postinumero	Postitoimipaikka
	Sähköpostiosoite		Puhelinnumero
Onko vakuutuksenottajan palveluksessa		<input type="checkbox"/> Kyllä	<input type="checkbox"/> Ei
Asuuko vakuutuksenottajan taloudessa		<input type="checkbox"/> Kyllä	<input type="checkbox"/> Ei

Vahinkotapahtuman todistajat	Nimi		Osoite	Puhelin	Sähköposti
Liitteet	<input type="checkbox"/> Piirros	<input type="checkbox"/> Korvausvaatimus	<input type="checkbox"/> Poliisitutkintapöytäkirja tai ote rikosilmoituksesta		
	<input type="checkbox"/> Kartoitusraportti	<input type="checkbox"/> Korjauslasku- tai arvio	<input type="checkbox"/> Muu liite, mikä:		
Vahingon korvaaminen	Saako korvauksen suorittaa, mikäli yhtiö toteaa vakuutuksenottajan/vakuutetun korvausvelvolliseksi				
	<input type="checkbox"/> Ei	<input type="checkbox"/> Kyllä			
	Onko korvausvaatimus esitetty				
	<input type="checkbox"/> Ei	<input type="checkbox"/> Kyllä	Määrä:		
Jos vahingosta aiheutuneet kulut on maksettu, kuka ne on maksanut:					
Kenelle korvaus olisi maksettava				Tilinumero	
Lisätietoja					
Yhteydenottotavat					
Jos sinulla on kysyttävää, voit ottaa yhteyttä verkkopalvelumme kautta tai puhelimitse 01019 5108.					
Vahinkorekisteri					
Turva luovuttaa sille ilmoitettuja vahinkoja koskevia tietoja vakuutusyhtiöiden yhteiseen tietojärjestelmään. Tällöin Turva tarkistaa, mitä vahinkoja muille vakuutusyhtiöille on ilmoitettu. Tietoja käytetään vain korvauskäsittelyn yhteydessä vakuutusyhtiöihin kohdistuvan rikollisuuden torjumiseksi.					
Allekirjoitus					
Vakuutan tässä vahinkoilmoituksessa antamani tiedot oikeiksi					
Paikka ja aika		Vakuutuksenottajan/vakuutetun allekirjoitus ja nimen selvennys			

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

Keskinäinen Vakuutusyhtiö Turva PL 117 33101 Tampere. Y-tunnus 0211 695-5. Puhelin 01019 5108, sähköposti vastuukorvaukset@turva.fi (suojaamaton yhteys), www.turva.fi