

# Vastuuvahinkoilmoitus



**HUOM!** Tallenna lomake **ennen** täyttämistä omalle koneellesi, jotta voit täyttää sen ja lähettää sähköpostin liitteenä.

		Päiväys (pp.kk.vvvv):
<b>Vakuutuksenottaja</b>	Kiint Oy / As Oy	Alv.rek. kyllä <input type="checkbox"/> % Ei <input type="checkbox"/>
<b>Ilmoittajan tiedot</b>	Nimi	Puhelin
	Osoite	
	Pankkitili	Henkilötunnus/y-tunnus
	Henkilövahingoissa tarvittavat selvitykset: vahingonkärsineen selvitys, E-lääkärintlausunto, alkuperäiset laskut, selvitys vahinkopaikan kunnossapidosta ("Liite vastuuvahinkoilmoitukseen, liukastumisvahingot")	
<b>Vahinkopaikka ja -aika</b> (Piirrä tarvittaessa erilliselle paperille)	Osoite	
	Jalkakäytävä <input type="checkbox"/> Parkkialue <input type="checkbox"/> Suojatie/ajorata <input type="checkbox"/> Piha-alue <input type="checkbox"/> Muu, mikä?	
	Vahinkopäivä	Kellonaika
<b>Vahingoittunut moottoriajoneuvo</b>	Rekisterinumero	Merkki ja malli
	Korjausarvion määrä ja tekijä	
	Lumenputoamisvahingoissa tarvittava selvitys: "Liite vastuuvahinkoilmoitukseen, lumenputoamisvahingot"	
<b>Kuvaus vahingosta</b> (Jatka tarvittaessa erilliselle paperille)	Mitä on tapahtunut ja missä? Mikä oli vahingon syy? Keneltä saa lisätietoja?	
	Onko isännöitsijä/talonmies käynyt tutkimassa vahinkopaikan? kyllä <input type="checkbox"/> kuka kävi ja milloin? ei <input type="checkbox"/>	
<b>Tuottamus</b>	Katsotteko, että vakuutuksenottaja on vastuussa vahingosta? kyllä <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> Perustelu:	
	Jätetään vakuutusyhtiön ratkaistavaksi <input type="checkbox"/> Mikäli vakuutusyhtiö katsoo vakuutuksenottajan korvausvelvolliseksi, saako korvauksen suorittaa? kyllä <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> , vakuutuksenottaja haluaa ennakkopäätöksen.	
<b>Todistajien tiedot</b>	Nimi	Puhelin
	Osoite	
	Nimi	Puhelin
	Osoite	
<b>Liitteet</b>	Alkuperäiset laskut <input type="checkbox"/> Vahingonkärsineen vaatimus/selvitys <input type="checkbox"/> Vahingonkärsineen E-lääkärintlausunto <input type="checkbox"/> Muuta <input type="checkbox"/>	
<b>Allekirjoitus</b>	Vakuutan edellä olevat tiedot oikeiksi Paikka ja pvm	
	Puhelin	Vakuutuksenottajan edustajan (isännöitsijän) allekirjoitus Nimenselvennys

Lähetä lomake Howden Finlandille sähköpostilla [howdenfin.vahingot@howdengroup.com](mailto:howdenfin.vahingot@howdengroup.com) (Lähetä-painikkeesta) tai postita Howden Finland Oy, Pasilanraito 5, 00240 Helsinki

Howden Finland Oy | Helsinki – Tampere – Kouvola – Turku – Oulu – Jyväskylä

Pasilanraito 5, 00240 Helsinki | y-tunnus 1975455-8 | 09 5420 2400 | [finland@howdengroup.com](mailto:finland@howdengroup.com) | [howdenfinland.fi](http://howdenfinland.fi)