

# Vastuuvahinkoilmoitus



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

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

Lähetä lomake Howden Finlandille sähköpostilla vahingot@howdenfinland.fi (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@howdenfinland.fi | howdenfinland.fi