

VAHINGON KÄRSIJÄ / KORVAUKSEN HAKIJA	
Nimi	Henkilötunnus
Osoite	Puhelinnumero
Postinumero	Postitoimipaikka
VAHINKOTAPAHTUMA	
Tapahtumapäivä (pp.kk.vvvv)	Tapahtuma-aika (hh:mm)
Vahinkopaikka (liitteeksi kartta vahinkopaikasta)	
Selostus vahingosta ja syistä	
TODISTAJAT	
Nimi	Nimi
Osoite	Osoite
Puhelinnumero	Puhelinnumero
VAATIMUKSET	
MUUTA	
IBAN-tilinumero mahdollista korvauksen suoritusta varten	Liitteitä _____ (kpl)
PÄIVÄYS JA ALLEKIRJOITUS	
Päiväys	Allekirjoitus