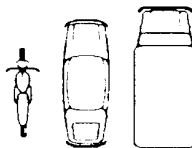
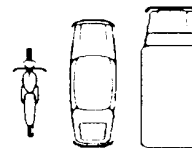


	Oma ajoneuvo (nro 1)	Vakuutustunnus	Vieras ajoneuvo (nro 2)	Osallisten ajoneuvojen lukumäärä
Kuljet-taja	Nimi ja sähköpostiosoite		Nimi ja sähköpostiosoite	
	Henkilötunnus	Puhelinnumero päivisin		Puhelinnumero päivisin
	Osoite/sähköpostiosoite		Osoite/sähköpostiosoite	
	Postinumero	Postitoimipaikka	Postinumero	Postitoimipaikka
Ajo-kortti	Ajokortti On <input type="checkbox"/> 1 Ei <input type="checkbox"/> 2	Ens. ajokortin myöntämivuosi	Ajokortti On <input type="checkbox"/> 1 Ei <input type="checkbox"/> 2	
Ajo-neu- von haltija	Nimi ja sähköpostiosoite		Nimi ja sähköpostiosoite	
	Henkilö-/Y-tunnus	Puhelinnumero päivisin		Puhelinnumero päivisin
	Osoite/sähköpostiosoite		Osoite/sähköpostiosoite	
	Postinumero	Postitoimipaikka	Postinumero	Postitoimipaikka
Ajo-neu- von omis-taja	Nimi		Nimi	
	Henkilö-/Y-tunnus	Puhelinnumero päivisin		
Ajo-neuvo	Rekisterinumero	Laji (henkilöauto tms.)	Rekisterinumero	Laji (henkilöauto tms.)
	Merkki ja malli	Ensimmäinen käyttöönottovuosi	Merkki ja malli	
	Liikennevakuutusyhtiö	Autovakuutusyhtiö	Liikennevakuutusyhtiö	Autovakuutusyhtiö
	Leasing-ajoneuvo <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei 1 2	Työsuhdeajoneuvo <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei 1 2	Leasing-ajoneuvo <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei 1 2	Työsuhdeajoneuvo <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei 1 2
Perä- vaunu	Käytettiinkö perävaunua? <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei 1 2	Rekisterinumero	Käytettiinkö perävaunua? <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei 1 2	Rekisterinumero
	Liikennevakuutusyhtiö	Autovakuutusyhtiö	Liikennevakuutusyhtiö	Autovakuutusyhtiö
Ajo-neu- vo- vau- riot	Merkitse tummentaan vauriokohtat kuvaan Vaurioiden tarkastuksesta on sovittava vakuutusyhtiön kanssa ennen korjausta.		Merkitse tummentaan vauriokohtat kuvaan Vaurioiden tarkastuksesta on sovittava vakuutusyhtiön kanssa ennen korjausta.	
				
Pank- kiyh- teys	Tilinomistajan nimi	Tilinumero	Tilinomistajan nimi	Tilinumero

	Oma ajoneuvo	Muut ajoneuvot	Ajoneuvon ulkopuolella	
Hen- kilö- vahin- got	Vammutuneet	Vammutuneet	Vammutuneet	
	kuolleet, kpl	kuolleet, kpl	kuolleet, kpl	
	Nimi	Nimi		
	Henkilötunnus	Henkilötunnus	Puhelinnumero päivisin	
	Osoite	Osoite		
	Postinumero	Postinumero	Postitoimipaikka	
	Postitoimipaikka			
	Vammutunut oli ajoneuvossa nro	Olosuhde	Vammutunut oli ajoneuvossa nro	Olosuhde
	<input type="checkbox"/> 1 Kuljettaja	<input type="checkbox"/> 1 Työ <input type="checkbox"/> 2 Työmatka	<input type="checkbox"/> 1 Kuljettaja	<input type="checkbox"/> 1 Työ <input type="checkbox"/> 2 Työmatka
	<input type="checkbox"/> 2 Matkustaja etuistuimella	<input type="checkbox"/> 3 Koulumatka <input type="checkbox"/> 4 Vapaa-aika	<input type="checkbox"/> 2 Matkustaja etuistuimella	<input type="checkbox"/> 3 Koulumatka <input type="checkbox"/> 4 Vapaa-aika
<input type="checkbox"/> 3 Matkustaja muualla	Vammautumisasaste	<input type="checkbox"/> 3 Matkustaja muualla	Vammautumisasaste	
<input type="checkbox"/> 4 Ei ajoneuvossa	<input type="checkbox"/> 1 Lievä <input type="checkbox"/> 2 Vaikea	<input type="checkbox"/> 4 Ei ajoneuvossa	<input type="checkbox"/> 1 Lievä <input type="checkbox"/> 2 Vaikea	
	<input type="checkbox"/> 3 Kuollut		<input type="checkbox"/> 3 Kuollut	

