

| 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 |