

Vastuuvahinkoilmoitus

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

Päiväys (pp.kk.vvvv):

Vakuutusnottaja	Kiint Oy / As Oy	Alv.rek. kyllä <input type="checkbox"/> % ei <input type="checkbox"/>
Ilmoittajan tiedot	Nimi	Puhelin
	Sähköpostiosoite	
	Isännöitsijätoimiston nimi	
Henkilövahingoissa tarvittavat selvitykset: vahingonkärsineen selvitys, E-lääkärinlausunto, alkuperäiset laskut, selvitys vahinkopaikan kunnossapidosta ("Liite vastuuvahinkoilmoitukseen, liukastumisvahingot")		
Vahinkopaikka ja-aika (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
Vahingoittunut moottorijoneuvo	Rekisterinumero	Merkki ja malli
	Korjausarvion määrä ja tekijä	
Lumenputoamisvahingoissa tarvittava selvitys: "Liite vastuuvahinkoilmoitukseen, lumenputoamisvahingot"		
Kuvaus vahingosta (jatka tarvittaessa erilliselle paperille)	Mitä on tapahtunut ja missä? Mikä oli vahingon syy? Keneltä saa lisätietoja?	
Kävikö vakuutusnottajan edustaja tarkistamassa vahinkopaikan? kyllä <input type="checkbox"/> Kuka kävi ja milloin? ei <input type="checkbox"/>		
Tuottamus	Katsotteko, että vakuutusnottaja on vastuussa vahingosta? kyllä <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> Perustelu:	
	Jätetään vakuutusyhtiön ratkaistavaksi <input type="checkbox"/>	
	Mikäli vakuutusyhtiö katsoo vakuutusnottajan korvausvelvolliseksi, saako korvauksen suorittaa? kyllä <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> , vakuutusnottaja haluaa ennakkopäätöksen.	
Todistajien tiedot	Nimi	Puhelin
	Osoite	
	Nimi	Puhelin
	Osoite	
Liitteet	Alkuperäiset laskut <input type="checkbox"/> Vahingonkärsineen vaatimus/selvitys <input type="checkbox"/> Vahingonkärsineen E-lääkärinlausunto <input type="checkbox"/> Muuta <input type="checkbox"/>	
Allekirjoitus	Vakuutan edellä olevat tiedot oikeiksi Paikka ja pvm Vakuutusnottajan edustajan (isännöitsijän) allekirjoitus	
	Puhelin	Nimenselvennys

Lähetä lomake Howden Finlandille sähköpostilla vahingot@howdenfinland.fi (Lähetä-painikkeesta) tai postita Howden Finland Oy, Malminkaari 9 B, 00700 Helsinki