

VAKUUTUKSEN- OTTAJA	Yrityksen nimi		Alv-velvollinen <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei
	Lähiosoite	Tulosityksikönumero	Postitoimipaikka
VAKUUTUS- YHTIÖN TIEDOT	Vakuutusyhtiö	Vakuutustunnus	
		Vakuutuskirjan kohde	
VAHINGOTIEDOT	Vahinkopaikka		
	Vahinko sattui (klo, pv, kk, v)	Vahinko todettiin (klo, pv, kk, v)	
VAHINGON KUVAUS	Vahingon tarkka kuvaus ja vahingon syy, sekä vahingoittuneen omaisuuden osto- ja käyttöönottovuosi		
LISÄTIETOJA VAHINGOSTA	Nimi / yritys	Puhelin	
VAHINGON TARKASTUS	Vahinkotarkastajan nimi / yhteystiedot	Ilmoitus poliisille <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei	
LIITTEET	Laskut kpl	Rikosilmoitus kpl	Muut, mitä? kpl kpl
KORVAUS- VAATIMUS	Korvausvaatimus, tarvittaessa erillisenä		
PANKKIYHTEYS	Kenelle korvaus maksetaan	Pankki ja tilinumero	
ALLEKIRJOI- TUKSET	Vakuutan edellä olevat tiedot oikeiksi	Vakuutusmeklarin allekirjoitus	
	Paikka / päiväys	Miettinen Oy Vakuutusmeklaritoimisto	
	Nimi	Nimi	