

Oma ajoneuvo, vakuutustunnus				Vieras ajoneuvo			
Kuljettajan nimi				Kuljettajan nimi			
Henkilötunnus		Puhelinnumero		Henkilötunnus		Puhelinnumero	
Lähiosoite				Lähiosoite			
Postinumero ja –toimipaikka				Postinumero ja –toimipaikka			
Ajokortti <input type="checkbox"/> 1 on <input type="checkbox"/> 2 ei		Ajokortin luokka		Ajokortti <input type="checkbox"/> 1 on <input type="checkbox"/> 2 ei		Ajokortin luokka	
Ajoneuvon haltijan nimi			Tulosityksikönnumero	Ajoneuvon haltijan nimi			
Henkilö-/liiketunnus		Puhelinnumero		Henkilö-/liiketunnus		Puhelinnumero	
Lähiosoite				Lähiosoite			
Postinumero ja –toimipaikka				Postinumero ja –toimipaikka			
Ajoneuvon omistajan nimi				Ajoneuvon omistajan nimi			
Henkilö-/liiketunnus		Puhelinnumero		Henkilö-/liiketunnus		Puhelinnumero	
Ajoneuvon rek.nro		Laji (henkilöauto tms.)		Ajoneuvon rek.nro		Laji (henkilöauto tms.)	
Merkki ja malli				Merkki ja malli			
Leasing-ajoneuvo <input type="checkbox"/> 1 kyllä <input type="checkbox"/> 2 ei		Työsuhdeajoneuvo <input type="checkbox"/> 1 kyllä <input type="checkbox"/> 2 ei		Leasing-ajoneuvo <input type="checkbox"/> 1 kyllä <input type="checkbox"/> 2 ei		Työsuhdeajoneuvo <input type="checkbox"/> 1 kyllä <input type="checkbox"/> 2 ei	
Liikennevakuutusyhtiö		Autovakuutusyhtiö		Liikennevakuutusyhtiö		Autovakuutusyhtiö	
Käytettiinkö perävaunua? <input type="checkbox"/> 1 kyllä <input type="checkbox"/> 2 ei		Rek.nro		Käytettiinkö perävaunua? <input type="checkbox"/> 1 kyllä <input type="checkbox"/> 2 ei		Rek.nro	
Liikennevakuutusyhtiö		Autovakuutusyhtiö		Liikennevakuutusyhtiö		Autovakuutusyhtiö	
Kenelle korvaus maksetaan (nimi)?				Pankki ja tilinumero			
Henkilövahingot							
Oma ajoneuvo			Muut ajoneuvot			Ajoneuvon ulkopuolella	
Vammautuneet: kpl		Kuolleet: kpl	Vammautuneet: kpl		Kuolleet: kpl	Vammautuneet: kpl Kuolleet: kpl	
Nimi ja henkilötunnus				Lähiosoite			
Puhelinnumero		Henkilö oli ajoneuvossa rek.nro		Postinumero ja –toimipaikka			
<input type="checkbox"/> 1 kuljettaja <input type="checkbox"/> 2 matkustaja etuistimella <input type="checkbox"/> 3 matkustaja muualla <input type="checkbox"/> 4 ei ajoneuvossa			Olosuhde <input type="checkbox"/> 1 työ <input type="checkbox"/> 2 työmatka <input type="checkbox"/> 3 koulumatka <input type="checkbox"/> 4 vapaa-aika			Vammautumistasaste <input type="checkbox"/> 1 lievä <input type="checkbox"/> 2 vaikea <input type="checkbox"/> 3 kuollut	
Nimi ja henkilötunnus				Lähiosoite			
Puhelinnumero		Henkilö oli ajoneuvossa rek.nro		Postinumero ja –toimipaikka			
<input type="checkbox"/> 1 kuljettaja <input type="checkbox"/> 2 matkustaja etuistimella <input type="checkbox"/> 3 matkustaja muualla <input type="checkbox"/> 4 ei ajoneuvossa			Olosuhde <input type="checkbox"/> 1 työ <input type="checkbox"/> 2 työmatka <input type="checkbox"/> 3 koulumatka <input type="checkbox"/> 4 vapaa-aika			Vammautumistasaste <input type="checkbox"/> 1 lievä <input type="checkbox"/> 2 vaikea <input type="checkbox"/> 3 kuollut	

