

Kuljetusvakuutus Tiekuljetuksen vastuuvakuutus

VAKUUTUKSEN- OTTAJA	Nimi		Puhelin	
	Lähiosoite	Postinumero	Postitoimipaikka	
KULJETUSTIEDOT	Tavaran lähettäjä			Puhelin
	Lähiosoite	Postinumero	Postitoimipaikka	
	Tavaran vastaanottaja			Puhelin
	Lähiosoite	Postinumero	Postitoimipaikka	
LISÄTIETOJA	Nimi ja puhelinnumero			
VAKUUTUS- TIEDOT	Vakuutustunnus	Toimitusehto	Kuljetuksen suorittaja	
	Lähetyspaikka / -satama	Lähetyspäivä	Määräpaikka / -satama	Saapumispäivä
	Lähetystapa <input type="checkbox"/> Auto <input type="checkbox"/> Laiva	<input type="checkbox"/> Lentokone <input type="checkbox"/> Posti <input type="checkbox"/> Rautatie	Rek.nro, laivan nimi, junan tai lennon numero	
VAHINGOTIEDOT	Vahingon syy <input type="checkbox"/> Kastuminen / sadevesi <input type="checkbox"/> Kastuminen / merivesi	<input type="checkbox"/> Katoaminen <input type="checkbox"/> Likaantuminen <input type="checkbox"/> Särkyminen	<input type="checkbox"/> Varkaus <input type="checkbox"/> Vuoto / vaje	Vahingon toteamispäivä
	Vahingoittuneen tavaran arvo €	Vahingoittuneen tavaran paino kg	Vahingoittunut tavara oli <input type="checkbox"/> Uusi <input type="checkbox"/> Käytetty	
	Onko vahinko tarkastettu? <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	Vahinkotarkastajan nimi		
	Onko kirjallinen huomautus kuljetuksen suorittajalle tehty? <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	Kuljetuksen suorittajan nimi		
	Selvitys vahinkotapahtumasta			
TÄYTETÄÄN TIEKULJETUKSEN VASTUU- JA HUOLINTA- VASTUU- VAHINGOISSA	Vahingon aiheuttajan nimi	Vahingonaiheuttaja on <input type="checkbox"/> vakuutuksenottaja itse <input type="checkbox"/> vakuutuksenottajan palveluksessa <input type="checkbox"/> muu henkilö, kuka?		
	Katsooko vakuutuksenottaja tai muu vakuutettu olevansa korvausvelvollinen vahingosta? (perustelut alle) <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> jätetään vakuutusyhtiön ratkaistavaksi			
VAHINGON TODENNEET TAI NÄHNEET	Nimi ja osoite		Puhelin	
	Nimi ja osoite		Puhelin	
KORVAUS- VAATIMUS			EUR	
			EUR	
KORVAUKSEN- SAAJA	Korvauksensaajan nimi		Puhelin	
	Korvauksensaajan osoite	Korvauksensaajan tilinumero		
ALLEKIRJOI- TUKSET	Paikka, aika ja allekirjoitus		Miettinen Oy Vakuutusmeklaritoimisto	
LIITTEET	<input type="checkbox"/> Kauppalasku	<input type="checkbox"/> Konossementti	<input type="checkbox"/> Korjauslasku	<input type="checkbox"/> Kuljetusliikkeen todistus
	<input type="checkbox"/> Rahtikirja	<input type="checkbox"/> Rahti- / huolintalasku	<input type="checkbox"/> Reklamaatio	<input type="checkbox"/> Tullitodistus