

	<b>Oma ajoneuvo (nro 1)</b>	Vakuutustunnus	<b>Vieras ajoneuvo (nro 1)</b>	Osallisten ajoneuvojen lukumäärä
<b>Kuljet-taja</b>	Nimi		Nimi	
	Henkilötunnus	Puhelinnumero päivisin		Puhelinnumero päivisin
	Osoite/sähköpostiosoite		Osoite/sähköpostiosoite	
	Postinumero	Postitoimipaikka	Postinumero	Postitoimipaikka
<b>Ajo-kortti</b>	Ajokortti <input type="checkbox"/> On 1 <input type="checkbox"/> Ei 2	Ens. ajokortin myöntämisvuosi	Ajokortin luokka	Ajokortti <input type="checkbox"/> On 1 <input type="checkbox"/> Ei 2
<b>Ajo-neu-von haltija</b>	Nimi		Nimi	
	Henkilö-/Y-tunnus	Puhelinnumero päivisin		Puhelinnumero päivisin
	Osoite/sähköpostiosoite		Osoite/sähköpostiosoite	
	Postinumero	Postitoimipaikka	Postinumero	Postitoimipaikka
<b>Ajo-neu-von omis-taja</b>	Nimi		Nimi	
	Henkilö-/Y-tunnus	Puhelinnumero päivisin		
<b>Ajo-neuvo</b>	Rekisterinumero	Laji (henkilöauto tms.)	Rekisterinumero	Laji (henkilöauto tms.)
	Merkki ja malli	Ensimmäinen käyttöönottovuosi	Merkki ja malli	
	Liikennevakuutusyhtiö	Autovakuutusyhtiö	Liikennevakuutusyhtiö	Autovakuutusyhtiö
	Leasing-ajoneuvo <input type="checkbox"/> Kyllä 1 <input type="checkbox"/> Ei 2	Työsuhdeajoneuvo <input type="checkbox"/> Kyllä 1 <input type="checkbox"/> Ei 2	Leasing-ajoneuvo <input type="checkbox"/> Kyllä 1 <input type="checkbox"/> Ei 2	Työsuhdeajoneuvo <input type="checkbox"/> Kyllä 1 <input type="checkbox"/> Ei 2
<b>Perä-vaunu</b>	Käytettiin perävaunua? <input type="checkbox"/> Kyllä 1 <input type="checkbox"/> Ei 2	Rekisterinumero	Käytettiin perävaunua? <input type="checkbox"/> Kyllä 1 <input type="checkbox"/> Ei 2	Rekisterinumero
	Liikennevakuutusyhtiö	Autovakuutusyhtiö	Liikennevakuutusyhtiö	Autovakuutusyhtiö
<b>Ajo-neu-vo vauriot</b>	Merkitse tummentamalla vauriokohdat kuvaan Vaurioiden tarkastuksesta on sovittava vakuutusyhtiön kanssa ennen korjausta. Tarkastusasemalla käynti nopeuttaa asian hoitoa.		Merkitse tummentamalla vauriokohdat kuvaan Vaurioiden tarkastuksesta on sovittava vakuutusyhtiön kanssa ennen korjausta. Tarkastusasemalla käynti nopeuttaa asian hoitoa.	
	<b>Pank-kiyh-teys</b>	Tilinomistajan nimi	Tilinumero	Tilinomistajan nimi

	<b>Oma ajoneuvo</b>	<b>Muut ajoneuvot</b>	<b>Ajoneuvon ulkopuolella</b>	
	Vammutuneet kuolleet, kpl	Vammutuneet kuolleet, kpl	Vammutuneet kuolleet, kpl	
<b>Henkilö-vahin-got</b>	Nimi	Nimi		
	Henkilö-/Y-tunnus	Puhelinnumero päivisin	Henkilö-/Y-tunnus	Puhelinnumero päivisin
	Osoite		Osoite	
	Postinumero	Postitoimipaikka	Postinumero	Postitoimipaikka
	Vammutunut oli ajoneuvossa nro	Olosuhde <input type="checkbox"/> 1 Työ <input type="checkbox"/> 2 Työmatka <input type="checkbox"/> 3 Koulumatka <input type="checkbox"/> 4 Vapaa-aika	Vammutunut oli ajoneuvossa nro	Olosuhde <input type="checkbox"/> 1 Työ <input type="checkbox"/> 2 Työmatka <input type="checkbox"/> 3 Koulumatka <input type="checkbox"/> 4 Vapaa-aika
	<input type="checkbox"/> 1 Kuljettaja <input type="checkbox"/> 2 Matkustaja etuistuimella <input type="checkbox"/> 3 Matkustaja muualla <input type="checkbox"/> 4 Ei ajoneuvossa	Vammutumisaste <input type="checkbox"/> 1 Lievä <input type="checkbox"/> 2 Vaikea <input type="checkbox"/> 3 Kuollut	<input type="checkbox"/> 1 Kuljettaja <input type="checkbox"/> 2 Matkustaja etuistuimella <input type="checkbox"/> 3 Matkustaja muualla <input type="checkbox"/> 4 Ei ajoneuvossa	Vammutumisaste <input type="checkbox"/> 1 Lievä <input type="checkbox"/> 2 Vaikea <input type="checkbox"/> 3 Kuollut

