|  |  |
| --- | --- |
| **ILMOITTAJA** |  |
| Nimi | Henkilötunnus |
| Katuosoite | Postitoimipaikka |
| Puhelinnumero |  |
| Sähköpostiosoite |  |
| Muu yhteystieto |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **VAHINKOTIEDOT** | Henkilövahinko  Auto/omaisuusvahinko |
| Tapahtumisaika (pvm ja kellonaika) | Tapahtumapaikka (osoite) |
| Toteamisaika (pvm ja kellonaika) | Kuka totesi vahingon |
| Milloin vahinko on ilmoitettu Mikkelin kaupungille | Vahingon syy |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kuvaus vahingon tapahtumisesta (tarvittaessa piirros/kuvia) | | |
| Onko vahinko vaatinut sairaanhoitoa /tarkastettu  Kyllä  Ei | Hoito/tarkastusaika ja –paikka | |
| Onko vahingosta tehty rikosilmoitus tai poliisitutkinta  Kyllä  Ei | | Onko tapahtumalla silminnäkijöitä (tiedot) |

|  |  |
| --- | --- |
| **KORVAUKSENHAKIJAN TIEDOT** |  |
| Nimi | Yhteyshenkilö mikäli kyseessä yritys |
| Lähiosoite |  |
| Postinumero | Postitoimipaikka |
| Sähköpostiosoite | Puhelinnumero |
| Tilinumero  FI | Korvausvaade tai arvio korvauksen määrästä |

|  |  |
| --- | --- |
| **VAHINKOILMOITUKSEN TEKIJÄ** |  |
| Nimi/Yritys | Yhteyshenkilö |
| Lähiosoite | Postinumero ja postitoimipaikka |
| Puhelinnumero | Sähköpostiosoite |

|  |  |
| --- | --- |
| **ALLEKIRJOITUS** | Aika ja paikka |
|  |  |