|  |  |
| --- | --- |
| **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      |
| TilinumeroFI   | Korvausvaade tai arvio korvauksen määrästä      |

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

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