

Osoite: Veneentekijäntie 7, 00210 Helsinki
Adress: Båtbyggarvägen 7, 00210 Helsingfors
Puh / tel. 09-677 170, fax 09-6185 7410

Vahinko nr / Skade nr
Vakuutus nr / Försäkring nr
Vakuutusehdot / Försäkringsvillkor
Omavastuu / Självrisk

Ylläolevat tiedot täyttää vakuutusyhtiö / Ovanstående uppgifter ifylles av förs.bolaget.

VAKUUTUKSEN- OTTAJA	Nimi (sukunimi ensin) / Namn (släktnamnet först)		Puhelin koti / toim. / Telefon hem / tjänst
FÖRSÄKRINGS- TAGARE	Lähiosoite / Adress	Postinumero / Postnummer	Postitoimisto / Postanstalt
VEVE BÄTEN	Nimi ja / tai rekisterinumero / Namn och / eller registernummer		
TIEDOT VAHINGOSTA	Vahinko / vahinkolaji / Skada / skadetyyp		
UPPGIFTER OM SKADAN	Missä vahinko tapahtui / Var inträffade skadan		Koska vahinko tapahtui / När inträffade skadan / 20 Klo
	Sääolosuhteet / Väderleksförhållanden		
	Tarkka selvitys tapahtumien kulusta / Noggrann beskrivning över händelseförloppet		
(jos tarpeellista jatka kohdassa muut ilmoitukset) (om erforderlig, fortsätt vid övriga meddelanden)			
Oliko vene vahinkohetkellä ansiokäytössä? (kalastus, vuokraus, taksi tms.) / Var båten då skadan inträffade i förvärvsmässig användning? (fiske, uthyrning, sjötaxi etc.) Kyllä/ja ei/nej Mikä / Vilket?			
Sattuiko vahinko kilpailussa/mikä? / Inträffade skadan under tävling/vilken?		Onko protesti jätetty? / Är protest inlämnad?	
Varkaus tai ilkivalta - tapahtuiko vahinko vartioidussa satamassa? Vid stöld eller skadegörelse - inträffade skadefallet i bevakad båthamn?		Onko vahingosta tehty rikosilmoitus? (varkaus tai ilkivalta) Har skadefallet polisanmälts? (stöld / skadegörelse)	
Kyllä/ja ei/nej Mikä / Vilket?		Kyllä/ja ei/nej	Koska / När / 20
Yhteentörmäyksessä toisen veneen tai esineen kanssa, ilmoita sen omistaja ja osoite Vid kollision med annan båt eller föremål, uppgiv dess ägare och adress			Puhelin / telefon
Onko joku toinen aiheuttaja? / Är någon annan vållande?			
Onko vastapuolen vene vakuutettu? / Är motpartens båt försäkrad?		Missä yhtiössä? / I vilket bolag?	
Kyllä/ja ei/nej			

