



1 VAKUUTUKSEN- OTTAJA	Nimi		Ammatti
	Lähiosoite		Puhelinnumero
	Postinumero	Postitoimipaikka	
	Sähköpostiosoite		
2 VAKUUTUS, JONKA PERUSTEELLA OIKEUSTURVAA HAETAAN	Vakuutusnumero _____		
	<input type="checkbox"/> Mootoriajoneuvon kuljettajan oikeusturvavakuutus	Auton rekisterinumero: _____	
	<input type="checkbox"/> Kotivakuutus	<input type="checkbox"/> Kiinteistövakuutus	
	<input type="checkbox"/> Maatilavakuutus	<input type="checkbox"/> Yrityksen oikeusturvavakuutus	
	<input type="checkbox"/> _____		
3 KENELLE OIKEUSTURVAA HAETAAN?	Nimi		Ammatti
	Lähiosoite		Puhelinnumero
	Postinumero	Postitoimipaikka	
	Mainittu henkilö on		
<input type="checkbox"/> vakuutuksenottaja itse	<input type="checkbox"/> vakuutuksenottajan palveluksessa oleva	<input type="checkbox"/> ajoneuvon omistaja	
<input type="checkbox"/> muu vakuutettu	<input type="checkbox"/> vakuutuksenottajan lukuun toimiva henkilö	<input type="checkbox"/> ajoneuvon haltija	
<input type="checkbox"/> vakuutuksenottajan lapsi	<input type="checkbox"/> jakamattoman kuolinpesän osakas	<input type="checkbox"/> ajoneuvon kuljettaja	
4 AIKA	Milloin syntyi se olosuhde tai tapahtuma johon riita perustuu tai milloin rikos tapahtui?		
	Milloin asia riitautettiin?		
5 OSALLISUUS	Vakuutettu on asiassa		
	<input type="checkbox"/> kantajana	<input type="checkbox"/> vastaajana	<input type="checkbox"/> syytettynä
<input type="checkbox"/> hakijana	<input type="checkbox"/> kuultavana	<input type="checkbox"/> asianomistajana	
6 VASTAPUOLI	Nimi		Ammatti
	Lähiosoite		Puhelinnumero
	Postinumero	Postitoimipaikka	
7 TUOMIOISTUIN	Minkä tuomioistuimen tai viranomaisen tutkittavaksi asia tulee tai kuuluu?		
8 ASIAMIES	Asiamiehen nimi / toimisto, jossa työskentelee	Puhelin	Faksi
	Lähiosoite		
	Postinumero	Postitoimipaikka	
	Sähköpostiosoite		

9 SELOSTUS ASIASTA	
10 VASTAPUOLEN SUHTAUTUMINEN ASIAAN	
LIITTEET	Jäljennökset mahdollisesta kirjeenvaihdosta, haastehakemuksesta, vastineista, pöytäkirjoista tai muista asiakirjoista, joista riidan sisältö selviää
ALLEKIRJOITUS	Paikka Päiväys Vakuutetun allekirjoitus ja nimenselvennys