****

**Vakuutusyhtiön tiedot**

Yritys: Vakuutusyhtiö Vakava Oy

Osoite: Kulmalankuja 5

Postinumero: 96300

Postitoimipaikka: Napalaakso

Y-tunnus: 2914933-5

sähköposti: hallinto@napalaakso.fi

Verkkolaskutusosoite: 003729149335

**Vakuutuksen ottajan tiedot**

Yritys:
Osoite:
Postinumero:
Toimipaikka:
Y-tunnus:
sähköposti:

Kirjoita mahdollisimman tarkka kuvaus vahinkotyypistä, koska näin voimme nopeuttaa vahinkoasianne käsittelyä. Lomakkeeseen tarvitaan vahingon päivämäärä, tapahtumapaikka, tarkka kuvaus vahingosta ja selostus tiilanteesta.

|  |  |
| --- | --- |
| **Tiedot** | **Asiakas täyttää** |
| **Tapaturman päivämäärä** |  |
| **Tapaturman paikka** |  |
| **Tapaturman tyyppi** |  |
| **Miten tapaturma sattui?** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Aika ja paikka |  |
| Allekirjoitus |  |