

Извещение об убытке
Vahinkoilmoitus
 liikenne- ja autovahingosta



IngoNord Insurance Company
 Ltd.
 PL 218 (Salomonkatu 5 C)
 00101 Helsinki, Finland
 telephone
 +358-9-251 0300
 facsimile
 +358-9-693 3560
 e-mail
 info@ingonord.com
 internet
 www.ingonord.com

Собственное транспортное ср-во (n:o 1) Oma ajoneuvo (n:o 1)		Другое транспортное ср-во (n:o 2) Vieras ajoneuvo (n:o 2)	
Номер полиса Vakuutusnumero		Номер полиса Vakuutusnumero	
Страховая компания Vakuutusyhtiö		Страховая компания Vakuutusyhtiö	
Марка, модель	Регистрационный номер Rekisterinumero	Марка, модель Merkki ja malli	Регистрационный номер Rekisterinumero
Вид (легковой а/м, и т.д.) Laatu (henkilöauto tms.)	Год начала эксплуатации Ensimmäinen käyttöönottovuosi	Вид (легковой а/м, и т.д.) Laatu (henkilöauto tms.)	Год начала эксплуатации Ensimmäinen käyttöönottovuosi
Наличие прицепа Käytettiinkö perävaunua <input type="checkbox"/> да/ kyllä <input type="checkbox"/> нет/ ei	Регистрационный номер Rekisterinumero	Наличие прицепа Käytettiinkö perävaunua <input type="checkbox"/> да/ kyllä <input type="checkbox"/> нет/ ei	Регистрационный номер Rekisterinumero
Водитель / Kuljettaja			
Имя Nimi		Имя Nimi	
Henkilötunnus	Тел / Puh. (8.00 - 16.00)	Henkilötunnus	Тел / Puh. (8.00 - 16.00)
Адрес (полный) Lähiosoite, Postinumero ja –toimipaikka		Адрес (полный) Lähiosoite Postinumero ja –toimipaikka	
Наличие водительского удостоверения Ajokortti	Категория Ajokortin luokka A B C D E K T <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Наличие водительского удостоверения Ajokortti	Категория Ajokortin luokka A B C D E K T <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Владелец / Omistaja			
Имя, Nimi		Имя Nimi	
Адрес (полный) Lähiosoite Postinumero ja –toimipaikka		Адрес (полный) Lähiosoite Postinumero ja –toimipaikka	
Henkilö-/liiketunnus	Тел / Puh. (8.00 - 16.00) Fax:	Henkilö-/liiketunnus	Тел / Puh. (8.00 - 16.00)
Обозначьте на рисунке поврежденные участки. Merkitse tummentaan vauriokohtat kuvaan.			Обозначьте на рисунке поврежденные участки. Merkitse tummentaan vauriokohtat kuvaan.
Ремонт повреждений необходимо согласовать с представителем страховщика Vaurioiden korjauksista on sovittava vakuutuksenantajan edustajan kanssa			

