

Lausunnonpyytävä	Nimi		Puhelin (klo 9-15 välillä)
	Lähiosoite	Postinumero	Postitoimipaikka
Vahingon tiedot	Vahinkopaikka		Vahinkopäivä
	Oma vakuutusyhtiö	Vakuutusyhtiön vahinkotunnus	
Vastapuoli	Vakuutusyhtiö	Ajoneuvon rekisterinumero	
	Ajoneuvon kuljettajan nimi	Ajoneuvon omistajan/haltijan nimi	
Lausuntopyyntö kohde	Lausuntopyyntöä kohteen päätöksen päivämäärä		
Muutosvaatimus (Tarvittaessa voidaan käyttää eri liitettä)	Miten vakuutusyhtiön ratkaisua vaaditaan muutettavaksi		
Perustelut muutos- vaatimukselle (Tarvittaessa voidaan käyttää eri liitettä)			
	Oheista vaatimuksiasi tukevat mahdolliset liitteet, ks. ohjeet.		
Liitteet	Liitteitä kpl		
Allekirjoitus	Paikka ja aika		Lausuntopyyntöä hakijan allekirjoitus
			Nimenselvennys