

Vakuutustiedot	Nimi		Henkilö- tai Y-tunnus
	Lähiosoite		Postinumero
	Puhelin	Sähköpostiosoite	Pankki ja tilinumero (IBAN-muodossa)
Arvonlisävero	Oletko arvonlisäverovelvollinen? <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei		
Eläin, jota ilmoitus koskee	Eläin on <input type="checkbox"/> nauta <input type="checkbox"/> sika <input type="checkbox"/> lammas <input type="checkbox"/> muu, mikä?		
	Eläimen nimi		Syntymäaika
	Rekisteri-, korva- tai vastaava numero	Sukupuoli	Rotu
Tiedot vahinko-tapahtumasta	Päivämäärä, jolloin eläin on sairastunut tai tapaturma on sattunut tai nämä on ensimmäisen kerran huomattu		
	Eläin <input type="checkbox"/> kuoli <input type="checkbox"/> lopetettiin tilalla <input type="checkbox"/> katosi <input type="checkbox"/> anastettiin		Päivämäärä
	Jos eläin lopetettiin, lopettaminen tapahtui <input type="checkbox"/> eläinsuojelullisista syistä <input type="checkbox"/> tuotannollis-taloudellisista syistä <input type="checkbox"/> muista syistä, mistä?		
	Lopettamisen syy tulee käydä ilmi eläinlääkärin lausunnosta.		
Vahinko-tapahtuma	Hoitaneen eläinlääkärin nimi		Eläinlääkärin lausunto <input type="checkbox"/> liitteenä <input type="checkbox"/> lähetetään erikseen
	Milloin eläinlääkäri on antanut hoito-ohjeita (esimerkiksi puhelimitse)		Milloin eläinlääkäri on tarkastanut ja hoitanut eläintä tilalla
	Jos eläinlääkärinä ei ole käytetty, selostus syistä		
	Vahingossa menetettyjen eläinten lukumäärä		
Selvitys vahinko-tapahtumasta	Jos vahingossa on menetetty useampi eläin, voit kirjata niiden tiedot tähän.		

Ilmoitus vahinkohetken eläinluvusta (vahingoittunut eläin mukana-luettuna)	Nautaeläimet	Kpl	Muut eläimet	Kpl
	Lehmät		Siitos-/Jalostussiat 6 kk ja yli Kasvatus(liha)siat	
	Kantavat hiehot yli 18 kk		Kasvatus(liha)siat elopaino 20 kg ja yli	
	Kantavat hiehot alle 18 kk		Sikalan paikkaluku	
	Hiehot ja sonnit yli 1-vuotiaat		Lampaat/vuohet 12 kk ja yli	
	Mullit 1/2 – 1-vuotiaat		Siipikarja, mitä?	
	Vasikat 1 kk – 1/2-vuotiaat		Tilalla osastointi (sika- ja siipikarjatila)?	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei
Lisätietoja	Onko eläin lähetetty teurastamoon Teurastamon nimi ja paikkakunta			
	<input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä			
	Oliko eläin ulkoisesti täysin terve teurastamoon vietässä			
	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei			
	Hylätystä tai osittain hylätystä eläimestä seuraa liitteenä			
<input type="checkbox"/> Teurastamon kuitti tai oikeaksi todistettu kuittijäljennös <input type="checkbox"/> Lihantarkastuspäätös				
Eläin on				
<input type="checkbox"/> hävitetty, josta kuitti liitteenä				
Poliisitutkinta	Jos vahinko on aiheutunut liikenneturmasta, katoamisesta tai anastuksesta			
	Poliisille tehty ilmoitus		Poliisitutkinta suoritettu	
	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei		<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	
<input type="checkbox"/> Tutkintapöytäkirja liitteenä				
Elei poliisitutkintaa tai ilmoitusta poliisiviranomaiselle ole tehty, pyydämme lähettämään kahden todistajan lausunnot.				
Vahinko-ilmoituksen vastaanotto	Vastaanottopäivämäärä	Vastaanottaneen LähiTapiolan edustajan nimi		
Liitteet	Tuotantoeläimet			
	LOPETUS TAI HÄTÄTEURASTUS – eläinlääkärin lausunto – teurastamon tilityslaskelma – lihantarkastuspäätös	ÄKILLINEN KUOLEMA – vahinkoilmoitukseen kahden todistajan allekirjoitukset tai eläinlääkärin lausunto	KATOAMINEN – vahinkoilmoitukseen kahden todistajan allekirjoitukset	
Vahinkokäsittely	Luovutamme tietoja LähiTapiolaan ilmoitetuista vahingoista vakuutusyhtiöiden yhteiseen vahinkorekisteriin. Samalla tarkistamme, mitä vahinkoja muille vakuutusyhtiöille on ilmoitettu. Käytämme tietoja vain korvauskäsittelyn yhteydessä vakuutusyhtiöihin kohdistuvan rikollisuuden torjumiseksi.			
Allekirjoitus	Vakuutan edellä antamani tiedot oikeiksi ja suostun siihen, että eläintä hoitava eläinlääkäri saa antaa LähiTapiolalle tietoja kyseessä olevaa vahinkoa koskevissa asioissa.			
	Paikka ja aika	Vakuutuksenottajan allekirjoitus ja nimenselvennys		
Todistajat (ei lähisukulaisia)	Vakuutamme edellä olevat tiedot oikeiksi.		Todistajan allekirjoitus ja nimenselvennys	
	Todistajan allekirjoitus ja nimenselvennys		Todistajan allekirjoitus ja nimenselvennys	
	Osoite	Osoite		
Puhelinnumero	Puhelinnumero			