

Auton käyttötarveselvitys

VAHINGON AIHEUTTAJA

Kuljettajan nimi _____
Vakuutuksenottajan nimi _____
Rekisterinumero _____ Vakuutusyhtiö _____

VUOKRALLEOTTAJA

Nimi _____
Osoite _____
Ammatti _____ Puh. (8-16:00) _____

VAURIOITUNUT AJONEUVO

Rekisterinumero _____ Vuosimalli _____ Merkki ja malli _____
Ajoneuvo on oma auto rahoitusleasing huoltoleasing
Huoltoleasing-yhtiön nimi _____

KÄYTTÖTARVE (käytä tarvittaessa liitettä)

Työssä Työn laatu
Työaika viikossa _____ km kuukaudessa _____ km
 Asunnon ja työpaikan välisiin työmatkoihin
Työaika klo _____ Työmatkan pituus _____
Selvitys julkisen liikenteen käyttömahdollisuuksista työmatkalla
(käytä tarvittaessa liitettä)

Muu erityinen syy, perustelu

TYÖNANTAJA / YRITYS

Nimi _____
Osoite _____

VUOKRAAMO

Avis autovuokraamo, Lautamiehentie 3, 02770 Espoo
p. 09 8598 41 (vaihde), fax. 09 8598 351, avis@avis.fi

Paikka ja päivämäärä

Vuokraajan allekirjoitus

**Toimita selvitys auton käyttötarpeesta
korvaavalle vakuutusyhtiölle.**

AVIS

We try
harder.