

## AUTON KÄYTTÖTARVESELVITYS

VAHINGON AIHEUTTAJA	Kuljettajan nimi		Vakuutusnottajan nimi		
	Rek.nro	Vahinkopäivä	Vakuutusyhtiö		
VUOKRALLE- OTTAJA	Nimi			Puh.nro päivisin (8.00 – 16.00)	
	Ammatti	Osoite			
VAURIOITUNUT AJONEUVO	Rek.nro	Merkki ja malli		Vuosimalli	
LEASING	Onko kyseessä leasingauto?				
	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei		Huoltoleasingyhtiön nimi		
KÄYTTÖTARVE	Mikäli auto on leasingajoneuvo, onko kyseessä				
	<input type="checkbox"/> rahoitusleasing	<input type="checkbox"/> huoltoleasing			
KÄYTTÖTARVE	Työn laatu				
	<input type="checkbox"/> Työssä				
	Vuokralleottaja ajaa työajoja (ei koske asunnon ja työpaikan välisiä matkoja)				
	<input type="checkbox"/> viikossa		km	<input type="checkbox"/> kuukaudessa	km
	<input type="checkbox"/> Asunnon ja työpaikan välisiin työmatkoihin		Työaika klo	Työmatkan pituus, km	
	Selvitys julkisen liikenteen käyttömahdollisuuksista työmatkoilla				
	Muu erityinen syy, perustelu				
VUOKRAAMO (jos tiedossa)	Nimi			Puh.nro	
	Osoite				
TYÖNANTAJA/ YRITYS	Nimi			Puh.nro	
	Osoite				
ALLEKIRJOITUS	Paikka ja aika		Vuokralleottajan allekirjoitus		
SIJAISAUTON KÄYTÖN PERUSTE	Vakuutusyhtiö suorittaa sijaisauton käytöstä aiheutuneet kustannukset jäljempänä kerrotulla tavalla, mikäli auton käyttö on riittävän perusteltu ja tarpeellinen työssä tai elinkeinotoiminnassa tai autottomuudesta aiheutuu muutoin kohtuutonta haittaa. Käyttötarveselvitys on annettava tällä lomakkeella tai vastaavat tiedot sisältävällä muulla selvityksellä.				
VAKUUTUS KORVAA	94 % päivä- ja kilometrimaksuista tai viikkohinnasta ilman kilometrirajoitusta, kun kyseessä on oma auto tai rahoitus-leasing. 100 % päivä- ja kilometrimaksuista tai viikkohinnasta ilman kilometrirajoitusta, kun kyseessä on huoltoleasing. Jäljennös huoltoleasingsopimuksesta toimitettava pyydettyäessä vakuutusyhtiölle.				
VAKUUTUS EI KORVAA	Korvaamatta jäävä osuus eli 6 % vuokrauskustannuksista vastaa keskimäärin auton käyttökustannusten säästöä auton seisonta-aikana. Sijaisauton käytön aikana säästävät erät oman auton kustannukset, kuten rengas-, korjaus- ja huoltokulut. Muita sijaisautoon liittyviä kuluja, kuten polttoaine, omavastuunpoisto yms. Erillistä seisonta-ajan korvausta vuokrausajalta. Vuokratkustannuksia loma- tai muulta vapaa-ajalta.				
HUOMIOON OTETTAVAA AUTOA VUOKRATTA- ESSA	Sijaisauton tulee olla kooltaan ja hinnaltaan enintään omaa ajoneuvoa vastaava. Vuokralleottaja vastaa vuokrauskustannusten suorittamisesta, ellei vakuutusyhtiö ilmoita olevansa niistä vastuussa. Selvity korvattavuus vakuutusyhtiön kanssa.				

## UTREDNING ÖVER ANVÄNDNINGSBEHOVET AV BIL

<b>SKADE-VÄLLARE</b>	Förarens namn		Försäkringstagarens namn		
	Reg.nr	Skadedatum	Försäkringsbolag		
<b>HYRES-TAGARE</b>	Namn			Tel. dagtid (8.00 – 16.00)	
	Yrke	Adress			
<b>SKADAT FORDON</b>	Reg.nr	Märke och modell		Årsmodell	
<b>LEASING</b>	Är det fråga om en leasingbil?				
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej				
	Om bilen är en leasad, är det fråga om		Serviceleasingbolagets namn		
	<input type="checkbox"/> finansieringsleasing <input type="checkbox"/> serviceleasing				
<b>ANVÄNDNINGSBEHOV</b>	Arbets art				
	<input type="checkbox"/> I tjänsten				
	Hyrestagaren kör i tjänsten (gäller inte resor mellan bostaden och arbetsplatsen)				
	<input type="checkbox"/> per vecka		km	<input type="checkbox"/> per månad	
			km		
	<input type="checkbox"/> Arbetsresor mellan bostaden och arbetsplatsen		Arbets tid kl.	Arbetsresans längd, km	
	Utredning över möjligheter att använda allmänna kommunikationsmedel under tjänstresor				
Annan särskild orsak, motivering					
<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					
<b>UTHYRARE</b> (om namnet är känt)	Namn			Tel.	
	Adress				
<b>ARBETSGIVARE/ FÖRETAG</b>	Namn			Tel.	
	Adress				
<b>UNDERSKRIFT</b>	Ort och tid		Hyrestagarens underskrift		
<b>MOTIVERING FÖR ANVÄNDNING AV TILLFÄLLIG BIL</b>	Försäkringsbolaget betalar ersättning för användning av tillfällig bil på sätt som framgår av det följande ifall användningen av bil är tillräckligt motiverad och bilen behövs i arbete eller näringsverksamhet eller om avsaknaden av bil medför oskäligen olägenheter. En utredning över behovet av bil lämnas på denna blankett eller i en annan utredning där motsvarande uppgifter ingår.				
<b>FÖRSÄKRINGEN ERSÄTTER</b>	94 % av dag- eller kilometeravgiften eller veckopriset utan kilometerbegränsning då det är fråga om egen bil eller finansieringsleasing. 100 % av dag- eller kilometeravgiften eller veckopriset utan kilometerbegränsning då det är fråga om serviceleasing. Kopia av leasingavtalet lämnas på begäran till försäkringsbolaget.				
<b>FÖRSÄKRINGEN ERSÄTTER INTE</b>	Den del eller 6 % av hyreskostnaderna som inte ersätts motsvarar i allmänhet de driftskostnader som inbesparas under bilens stilleståndstid. Under den tid den tillfälliga bilen används inbesparas vissa av kostnaderna för den egna bilen såsom däck-, reparations- och servicekostnader. Övriga kostnader med anledning av ersättningsbilen såsom bränsle, självriskavdrag o.dyl. Särskild stilleståndsersättning under uthyrningstiden. Hyreskostnader under semester eller annan fritid.				
<b>BÖR BEAKTAS DÅ BILEN HYRS</b>	Den tillfälliga bilen bör till storlek och pris var högst i samma klass som det egna fordonet. Hyrestagaren svarar för att hyreskostnaderna betalas om inte försäkringsbolaget meddelar att det ansvarar för kostnaderna. Kontrollera ersättningarna hos försäkringsbolaget.				