



Vahinkoa kärsineen henkilötiedot	Sukunimi	Etunimet
	Henkilötunnus	Puhelin kotiin/työhön
	Jakeluosoite	Postinumero ja osoitetoimipaikka
	Pankkiyhteys	
Tiedot vahinko ajankohdasta ja -paikasta	Vahinkopäivä	kellonaika
	Vahinkopaikan osoite	
	Vahinkopaikka	
	Vahinkopaikan kunto	
Kertomus tapahtuneesta		
Vaatimukset		
Todistaja	Nimi	Puhelin työaikana
	Osoite	
Liitteet	<ul style="list-style-type: none"> - karttapiirustus vahinkopaikasta - lääkärintodistus, jos kyse henkilövahingosta - kuitit kuluista 	
Tietojen antajan päiväys ja allekirjoitus	Päiväys	Allekirjoitus
		Nimen selvennys

Korvausvaatimus toimitetaan osoitteella:

Seinäjoen kaupunki
Tekniikkakeskus
Hallinto
Kirkkokatu 6
60100 Seinäjoki