

AL-Palvelut Oy  
KORVAUSHAKEMUS



Ajoneuvon merkki:	
Ajoneuvon rekisterinumero:	Tapahtumapäivä:

Lyhyt selvitys tapahtumasta:

Kulujen erittely:                      *Esim. taksi*                      €

Yhteensä:

Nimi:	Puh.	
Lähiosoite:		
Postinumero:	Postitoimipaikka:	
Sähköpostiosoite:		
Tilinumero IBAN:		BIC:
Vakuutan tiedot oikeiksi	Päivämäärä:	

**Liitä mukaan kuitit maksetuista tapahtuman aiheuttamista kuluista.**

**Lähetä hakemus liitteineen alla mainittuun osoitteeseen.**

**Korvaushakemus tulee palauttaa neljän viikon kuluessa tapahtumasta.**

**Hakemusten käsittelyaika 2 viikkoa.**

**Hakemuksen toimitusosoite:**

AL-Palvelut Oy  
Hämeentie 105 A  
00550 Helsinki

Mahdolliset kysymykset sähköpostitse  
osoitteeseen [autoliitto@autoliitto.fi](mailto:autoliitto@autoliitto.fi)