

Siirtolupahakemus
Ansökan om förflyttningstillstånd

Siirtoliikennevakuutus
Ansökan om förflyttningsförsäkring

Lupanumero/Siirtoliikennevakuutusnumero (virkailla täyttää)
Tillståndsnnummer/Förflyttningsförsäkringsnummer (ifylls av tjänsteman)

Ajoneuvon tiedot Fordonets uppgifter	Valmistenumero Tillverkningsnummer		
	Ed. rekisteritunnus Tidig. reg.nummer	Ajoneuvoluokka Fordonskategori	Ajoneuvon merkki ja malli Fordonets märke och modell
Hakija Sökande	Hakija Sökande		Henkilötunnus/Y-tunnus Personbeteckning/FO-nummer
	Lähiosoite Gatuadress		
	Postinumero Postnummer	Postitoimipaikka Adressort	Puhelinnumero Telefonnummer
	Asiamies (nimi) Ombud (namn)		
Käyttö Bruk	Käyttötarkoitus ja reitti päiväkohtaisesti Användningssyfte och rutt per dag		
Voimassaolo Giltighetstid	Luvan ja siirtoliikennevakuutuksen voimassaoloaika Giltighetstiden för tillståndet och förflyttningsförsäkringen		
	Vakuutusyhtiö Försäkringsbolag		
Hakijan allekirjoitus Sökandens underskrift	<p>Olen tarkastanut ja hyväksynyt siirtolupahakemuksen tiedot ja vastaanottanut siirtoliikennevakuutusinformaation. Ymmärrän, että vastuullani on varmistaa ulkomaan rekisteriviranomaiselta, onko siirtolupa ja -liikennevakuutus voimassa ko. maassa. Ymmärrän, että käytön tulee vastata ilmoittamaani käyttötarkoitusta. Siirtoluvan väärinkäyttö voi johtaa vähintään 1000 euron ajoneuvoveron lisäveroon. Jag har granskat och godkänt ansökan och mottagit informationen om förflyttningsförsäkringen. Jag förstår att det är mitt ansvar att hos den utländska registermyndigheten säkerställa att förflyttningstillståndet och -försäkringen gäller i landet i fråga. Jag förstår att användningen ska motsvara det syfte som jag har anmält på denna blankett. Missbruk av förflyttningstillståndet kan resultera i att det påförs en tilläggsskatt till fordonsskatten, vars belopp är minst 1 000 euro.</p> <p>Päivämäärä ja kellonaika Datum och klockslag Hakijan allekirjoitus Sökandens underskrift</p>		

Virkailla täyttää Ifylls av tjänsteman

Hakijan tai asiamiehen henkilöllisyys tarkistettu
Sökandens eller ombudets identitet kontrollerad

henkilötunnuksen neljä viimeistä merkkiä
personbeteckningens fyra sista tecken

Siirtoliikennevakuutuksen myöntäjä
LIIKENNEVAKUUTUSKESKUS
Itämerenkatu 11-13, 00180 Helsinki, puhelin 040 450 4530

Förflyttningsförsäkringens givare
TRAFIKFÖRSÄKRINGSCENTRALEN
Östersjögatan 11-13, 00180 Helsingfors, telefon 040 450 4530