Pohjola A-VAKUUTUS

ILMOITUS
Ajoneuvon käytöstä ulkomaanliikenteeseen vakuutusmaksuveron takaisinanomista varten

Eräistä vakuutusmaksuista suoritettavasta verosta annetun lain 1 §:n mukaan vakuutusmaksuvero ei koske niiden ajoneuvojen vakuutusmaksuja, joita pääasiallisesti käytetään ulkomaanliikenteessä. Mikäli ko. autoa käytetään mainitun lain tarkoittamassa ulkomaanliikenteessä, pyydämme palauttamaan tämän lomakkeen täytettynä kolmen kuukauden kuluessa alla mainitun vakuutusmaksukauden päättymisestä yhtiöllemme vero-osuuden takaisinanomista varten.

Vakuutuksenottajan nimi	Osoite	Postinumero	Postitoimipaikka

Pyydämme luetteloimaan liikennevakuutukset, lajitunnus L ja autovakuutukset, lajitunnus A.

Asiakasnumero	Palautustili

Laji	Vakuutustunnus	Rekisterinumero	Laatu KA	Laatu PV	Vakuutusmaksukausi	Liikennelupanumero	Päivien lukumäärä	Kilometrit yhteensä	Ulkomaan kilometrit

Vakuutan edellä mainitut tiedot oikeiksi.	Aika, paikka ja vakuutuksenottajan allekirjoitus

Osoite	Puhelin	Faksi	Internet
Lapinmäentie 1 00013 Pohjola	0303 0303	010 253 4402	www.pohjola.fi www.a-vakuutus.fi

Tulosta Tyhjennä

A-Vakuutus Oy, Y-tunnus 1715947-2
Osoite: Lapinmäentie 1, 00350 Helsinki, kotipaikka: Helsinki

Pohjola Vakuutus Oy, Y-tunnus 1458359-3
Osoite: Lapinmäentie 1, 00013 Pohjola, kotipaikka: Helsinki

115027e

Pohjola A-VAKUUTUS

ANMÄLAN
om användning av fordon i utlandstrafik för ansökan om återbäring av premieskatt

Enligt 1 § i lagen om skatt på vissa försäkringspremier debiteras inte premieskatt på försäkringspremien för sådana fordon som huvudsakligen används i utlandstrafik. Om ifrågavarande bil används för i lagen avsedd utlandstrafik, ber vi er för ansökan om återbäring av skatten fylla i och sända tillbaka denna blankett till oss inom tre månader från att nedan nämnda försäkringsperiod löpt ut.

Försäkringstagarens namn	Adress	Postnummer	Postkontor

Vi ber er lista era trafikförsäkringar, grenbeteckning T och bilförsäkringar, grenbeteckning B.

Kundnummer	Återbetalningskonto

Gren	Försäkringsbeteckning	Registreringstecken	Typ LB	Typ SV	Premieperiod	Trafiktillståndets nummer	Antal dagar	Totalt antal kilometer	Kilometer utomlands

Jag försäkrar att uppgifterna ovan är korrekta.	Ort, datum och försäkringstagarens underskrift

Adress
Labbackavägen 1
00013 Pohjola

Telefon
0303 0303

Fax
010 253 4402

Internet
www.pohjola.fi
www.a-vakuutus.fi

Skriv ut

Rensa

A-Försäkring Ab, FO-nummer 1715947-2
Adress: Labbackavägen 1, 00350 Helsinki, hemort: Helsingfors

Pohjola Försäkring Ab, FO-nummer 1458359-3
Adress: Labbackavägen 1, 00013 Pohjola, hemort: Helsingfors

115 0271 3.08