

AIG Europe S.A. sivuliike
Kasarmikatu 44
FI-00130 Helsinki
Finland



Asiakaspalvelu: 0203 03456
(Ma-Pe 9-21, La 10-18)
Fax: 0207 010 180
S-posti: finlandclaims@aig.com

KOTIVAKUUTUKSEN VAHINKOILMOITUSLOMAKE

OHJEITA KORVAUKSENHAKIJALLE

Täytätthän kaikki korvaushakemuksen kohdat huolellisesti.

Korvauskäsittelyn nopeuttamiseksi pyydämme toimittamaan korvaushakemuksen mukana kaikki vahingon kannalta oleelliset liitteet, kuten esimerkiksi arvion korjauskustannuksista, kuitit korjauskustannuksista, kuvat vahingoittuneesta omaisuudesta, rikosilmoituksen sekä muut mahdolliset vahinkoon liittyvät korvauskäsittelyämme mahdollisesti helpottavat asiakirjat.

Korvaushakemus liitteineen toimitetaan osoitteeseen:

(Suomesta lähetettäessä postimaksua ei tarvita)
AIG Europe S.A.
Tunnus 5008951
00003 Vastauslähetys

(Suomen ulkopuolelta lähetettäessä)
AIG Europe S.A.
Kasarmikatu 44
00130 Helsinki FINLAND

TIEDOT VAKUUTUKSESTA

Vakuutusnumero	
Oletko vakuutuksenottaja? Kyllä <input type="checkbox"/> En <input type="checkbox"/>	Jos haet korvausta vakuutuksenottajan puolesta, kirjoita vakuutuksenottajan nimi

KORVAUKSENHAKIJAN TIEDOT

Nimi		Henkilötunnus
Lähiosoite		
Postinumero	Postitoimipaikka	Maa, jos muu kuin Suomi
Sähköpostiosoite		Puhelinnumero
Tilinumero (IBAN)	Kenen tili, jos ei korvauksenhakijan?	

Jos haet korvausta jonkun toisen puolesta, täytä alla olevat kohdat.

Haen korvausta jonkun toisen puolesta Kyllä <input type="checkbox"/>	Suhteesi vahingonkärsijään
Vahingonkärsijän syntymäaika	Vahingonkärsijän nimi

VAHINKOTAPAHTUMAAN LIITTYVÄT TIEDOT

Vahinkotapahtuman aika (päivämäärä ja kellonaika)

Vahinkotapahtuma

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Rikosturva | <input type="checkbox"/> Myrsky- ja sadeturva | <input type="checkbox"/> Tulvaturva |
| <input type="checkbox"/> Särkymis- ja menetysturva | <input type="checkbox"/> Paloturva | <input type="checkbox"/> Asumisen keskeytysturva |
| <input type="checkbox"/> Putkistovuototurva | <input type="checkbox"/> Muu, mikä: | |

Vahinko

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Kodin irtaimisto, sisältäen huonekalut, elektroniikan ja kodinkoneet | <input type="checkbox"/> Matkatavarat |
| <input type="checkbox"/> Huoneiston osat, sisältäen seinät, katon ja muut kiinteät rakenteet | <input type="checkbox"/> Vastuuvahinko |
| <input type="checkbox"/> Polkupyörä tai muu kodin ulkopuolella säilytettävä omaisuus | |
| <input type="checkbox"/> Muu, mikä: | |

Tarkka kuvaus vahinkotapahtumasta

KORVAUSVAATIMUS - ERITTELE MENETTY TAI VAHINGOITTUNUT OMAISUUS

	€		€
	€		€
	€		€
	€	Yhteensä	€

Korvausvaatimus perustuu

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Omaan arviooni | <input type="checkbox"/> Ammattilaisen arvioon | <input type="checkbox"/> Aiheutuneisiin korjauskustannuksiin |
| <input type="checkbox"/> Vastaavan tuotteen hintaan | <input type="checkbox"/> Muuhun, mihin? | |

ALLEKIRJOITUS

Antaessanne henkilötietojanne AIG:lle korvaushakemuksenne yhteydessä, annatte suostumuksenne henkilötietojenne keräämiseen ja käsittelyyn (mukaan lukien niiden luovuttamisen ja kansainvälisen siirtämisen, myös ETA-alueen ulkopuolelle) tietosuojakäytännössä kuvatulla tavalla. Tietosuojakäytäntö on saatavilla osoitteessa www.aig.com/fi-privacy-policy-finnish tai erikseen pyydettyäessä. Annatte suostumuksenne myös vakuutuksenottajan vahvistaa AIG:lle vakuutuksenne voimassaolon. Antaessanne AIG:lle muiden henkilöiden henkilötietoja, vakuutatte, että olette antanut tiedon tietosuojakäytännön sisällöstä, ja että teidät on valtuutettu antamaan hänen henkilötietojansa AIG:lle tietosuojakäytännössä selostetulla tavalla.

Vakuutan tässä korvaushakemuksessa annetut tiedot oikeiksi. Niiden lääkäreiden, Kansaneläkelaitoksen, muiden vakuutusyhtiöiden sekä henkilöiden, joilla on tietoja minusta tai terveydentilastani, sallin antaa vakuutusyhtiölle tämän hakemuksen käsittelemistä varten vakuutusyhtiön tarpeelliseksi katsomia selvityksiä ja asiakirjoja.

Paikka ja aika

Korvauksenhakijan allekirjoitus