

AIG Europe Limited sivuliike
Kasarmikatu 44
FI-00130 Helsinki
Finland



Asiakaspalvelu: 0203 03456 (Ma-Pe 9-21, La 10-16)
Fax: 0207 010 180
S-posti: finlandclaims@aig.com

KORVAUSHAKEMUS LOMPAKKO- JA AVAINTURVALLE JA KOTIVAKUUTUKSEN OMAVASTUUN POISTOTURVALLE

OHJEITA KORVAUKSENHAKIJALLE

Täytättehän kaikki korvaushakemuksen kohdat huolellisesti.

Korvauskäsittelyn nopeuttamiseksi pyydämme toimittamaan tämän korvaushakemuksen mukana seuraavat liitteet: 1. rikosilmoitus, 2. alkuperäiset kuitit aiheutuneista kuluista, 3. mahdolliset muiden vakuutusyhtiöiden korvauspäätökset kulujen korvattavuudesta. Huomioitahan, että korvaushakemus voidaan käsitellä vasta sen jälkeen kun vakuutettu on hakenut korvausta mahdollisista muista vakuutuksistaan.

Korvaushakemus liitteineen toimitetaan osoitteeseen:

(Suomesta lähetettäessä, postimaksua ei tarvita)
AIG Europe Limited
Tunnus 5008951
00003 Vastauslähetyt

(Suomen ulkopuolelta lähetettäessä)
AIG Europe Limited
Kasarmikatu 44
00130 Helsinki

TIEDOT VAKUUTUKSESTA

<input type="checkbox"/> Haen korvausta avaimien tai lukkojen uusimiskustannuksista	<input type="checkbox"/> Haen korvausta menetetystä lompakosta
<input type="checkbox"/> Haen korvausta kotivakuutuksen omavastuun poistoturvasta	
Vakuutusluottotteen nimi (esim: Laajennettu Perusturva AH904)	Vakuutusnumero

KORVAUKSENHAKIJAN TIEDOT

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

Antamalla sähköpostiosoitteenne hyväksytte, että Teihin voidaan olla yhteydessä sähköpostitse hakemuksenne käsittelemiseksi.

VAKUUTUSTAPAHTUMAAN LIITTYVÄT TIEDOT

Päivämäärä ja kellonaika	Paikkakunta
Onko teillä muita vakuutuksia tällaisen vahingon varalle? <input type="checkbox"/> Kyllä, <input type="checkbox"/> Ei	Olette saanut tai hakenut korvausta muusta vakuutuksesta? <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei
Yhtiö:	

KUVAUS TAPAHTUNEESTA VAHINGOSTA

Tarkka kuvaus vahinkotapahtumasta:

Korvausta haetaan yhteensä:

_____ €

ALLEKIRJOITUS

Antaessanne henkilötietojanne AIG:lle korvaushakemuksenne yhteydessä, annatte suostumuksenne henkilötietojenne keräämiseen ja käsittelyyn (mukaan lukien niiden luovuttamisen ja kansainvälisen siirtämisen) Tietosuojakäytännössä kuvatulla tavalla, Tietosuojakäytäntö saatavilla osoitteessa www.aig.com/fi-privacy-policy-finnish tai erikseen pyydettyäessä. Lupa sisältää luvan henkilötietojenne siirtämiseen kansainvälisesti. Antaessanne AIG:lle muiden henkilöiden henkilötietoja, vakuutatte, että olette antanut tiedon Tietosuojakäytännön sisällöstä, ja että teidät on valtuutettu antamaan hänen henkilötietojaan 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