SKADEANMÄLAN FÖR FÖRSÄKRINGAR FÖR KÖP INHANDLADE MED KORT

För att snabba på handläggningen av ersättningsansökan vänligen bifoga dessa bilagor till skadeanmälan: **1. Inköpskvitto**, **2. Kreditkortsräkning eller annat verifikat** där det framgår hur produkten har betalats, **3. Uppskattning på reparationskostnader**, ifall Ni söker ersättning för skadad produkt samt **4. Reklam eller erbjudande** eller annan utredning med det lägre priset, ifall Ni söker ersättning från Prisskyddsförsäkringen.

VÄNLIGEN , FYLL I BLANKETTEN OMSORGSFULLT

Uppgifter om försäkringen	☐ Jag söker ersättning från Produktskyddsförsäkringen (försäkringsnummer 2001193030)
	☐ Jag söker ersättning från Prisskyddförsäkringen (försäkringsnummer 2001193242)

Personuppgifter (ersättningssökande)	Namn		Personbeteckning
	Adress	Postnummer	Postkontor
	E-postadress:får Ni kontaktas per e-post?	☐ Ja ☐ Nej	Telefonnummer
	Bank och kontonummer		Vems konto, om inte ersättningssökandes?

Information om den köpta produkten	Produktens inköpsdag	Köpt produkt (märke, modellnamn och/eller nummer)
	Produktens inköpspris	Produktens försäljare (affärens namn och adress)

Uppgifter om skadan	**Ifall Ni söker ersättning från Produktskyddsförsäkringen:**		
	Datum för skadan	Uppskattning av reparationskostnader:	
	Ifall Ni söker ersättning från Prisskyddsförsäkringen:		
	Lägre pris	Datum, då det lägre priset fanns tillgängligt	Instans som erbjuder produkten för lägre pris:
	Kort beskrivning av skadefallet		
			☐ fortsätter på separat bilaga
	Ersättningskrav	Har Ni en liknande försäkring för denna typ av skadefall? ☐ Ja, bolag:	☐ Nej
Underskrift	Genom att tillhandahålla AIG Personuppgifter i samband med ditt anspråk, samtycker du till insamlande och behandling (inklusive användande och utlämnande) av dina Personuppgifter så som beskrivits i vår Integritetspolicy som är tillgänglig via adressen www.aig.com/fi-privacy-policy-finnish eller på begäran. Du samtycker särskilt till utlämnande av information internationellt. I den utsträckning som information om andra individer tillhandahålls (eller kommer att tillhandahållas) till AIG försäkrar du att du har informerat individen om Integritspolicyns innehåll och att du har befogenhet att utlämna hans eller hennes Personuppgifter till AIG så som beskrivits i Integritetspolicyn. Jag försäkrar att uppgifterna i denna anmälan är korrekta. Jag samtycker även till att läkare, Folkpensionsanstalten eller andra instanser eller personer som har uppgifter om mig och mitt hälsotillstånd har rätt att lämna uppgifter till bolaget som kan anses vara nödvändiga för handläggningen av detta ärende.		
	Ort och datum	Underskrift (ersättningssökande)	
Försäkringsbolag	AIG Europe Limited (filial i Finland) Kaserngatan 44 FIN-00130 HELSINGFORS	Tel: +358 203 12655 (Må-Fre 9-21, Lö 10-16) Fax: + 358 207 010 180 E-post: finlandclaims@aig.com	