

AIG Europe S.A. 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 TUOTETURVA- VAKUUTUKSILLE

### OHJEITA KORVAUKSENHAKIJALLE

Täytättehän kaikki korvaushakemuksen kohdat huolellisesti.

#### Korvaushakemukseen on liitettävä seuraavat asiakirjat:

- Kopio ostokuitista, josta käy ilmi ostopäivämäärä, ostettu tuote ja myyjä.
- Luottokorttilasku tai muu tosite, josta käy ilmi tuotteen ostamiseen käytetty maksuväline. Korjauskustannusarvio tai huoltoraportti, ellei ole ilmeistä, että laitteen korjauskustannus ylittää tuotteen arvon.

Korvaushakemus liitteineen toimitetaan osoitteeseen:

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

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

### VAKUUTUKSEN TIEDOT

Luottokortin nimi	Pankki
-------------------	--------

### 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.

### TIEDOT OSTETUSTA TUOTTEESTA

Tuotteen ostopäivä	Ostettu tuote (merkki, mallinimi-, ja/tai numero)
Tuotteen ostohinta	Arvio korjauskustannuksista
Päivämäärä, jolloin vahinko tapahtui	Tuotteen myyjä (liikkeen nimi ja osoite)

## KUVAUS TAPAHTUNEESTA VAHINGOSTA

Tarkka kuvaus vahinkotapahtumasta:

Korvausta  
haetaan yhteensä

Onko teillä muita vakuutuksia  
vastaavan vahingon varalle?

Kyllä, Yhtiö:

Ei

## KUINKA KÄYTÄMME HENKILÖTIETOJA

AIG Europe S.A. on sitoutunut suojelemaan asiakkaiden, korvauksen hakijoiden ja muiden liiketoimintakumppaniemme tietosuojaa.

”Henkilötiedot” ovat sinuun tai muihin henkilöihin (esim. kumppaniisi tai muihin perheenjäseniisi) liittyviä tietoja, joista sinut tai muut henkilöt voidaan tunnistaa. Jos annat toista henkilöä koskevia henkilötietoja, sinun on (ellemme toisin sovi) kerrottava kyseiselle henkilölle tämän ilmoituksen ja meidän tietosuojakäytäntömme sisällöstä ja saatava heiltä lupa (mikäli mahdollista) heidän henkilötietojensa jakamiseen meidän kanssamme.

**Keräämiemme henkilötietojen tyypit ja käyttötarkoitukset** – Riippuen asiakassuhteesta tai muulla perusteella muodostuneesta suhteestamme kanssasi, keräämiimme henkilötietoihin saattavat kuulua seuraavat: yhteystiedot, taloustiedot ja tilittiedot; luottotiedot ja -luokitukset; arkaluonteiset terveyttä tai sairauksia koskevat tiedot (luvallasi kerättyinä, kun sovellettava laki niin vaatii) sekä muut henkilötiedot, joita annat tai joita hankimme liittyen asiakassuhteeseen tai muulla perusteella muodostuneeseen suhteeseen kanssasi. Henkilötietojasi saatetaan käyttää seuraaviin tarkoituksiin:

- vakuutuksen hallinnoiminen, esim. viestintä ja korvausvaatimusten käsittely ja maksu
- vakuutuksen myöntämistä ja ehtoja koskevien arvioiden ja päätösten tekeminen ja korvausvaatimusten ratkaiseminen
- tuen ja neuvojen antaminen terveydentilaa ja matkustamista koskevista asioista
- liiketoimintamme ja IT-infrastruktuurin hallinnoiminen
- rikosten, kuten petosten ja rahanpesun, ehkäiseminen, havaitseminen ja tutkiminen
- laillisten oikeuksien määrittäminen ja puolustaminen
- lakien ja määräysten noudattaminen (myös asuinmaasi ulkopuolisten lakien ja määräysten noudattaminen)
- puheluiden valvominen ja tallentaminen laaduntarkkailu-, koulutus- ja turvallisuustarkoituksia varten
- markkinointi ja markkinatutkimusten tekeminen sekä analysoiminen.

**Henkilötietojen jakaminen** – Voimme edellä mainittuja tarkoituksia varten jakaa henkilötietoja konserniyhtiöidemme ja muiden kolmansien osapuolien (kuten vakuutusten välittäjien ja muiden vakuutusmyynnin osapuolien, vakuuttajien ja jälleenvakuuttajien, luottoluokituslaitosten, terveydenhuollon ammattilaisten ja muiden palveluntarjoajien) kanssa. Henkilötietoja jaetaan muiden kolmansien osapuolien kanssa (valtion viranomaiset mukaan lukien), jos laki tai määräykset sitä vaativat. Henkilötietoja (vammoja koskevat tiedot mukaan lukien) saatetaan kirjata korvausvaatimusrekistereihin, joita käyttävät myös muut vakuuttajat. Meidän on ilmoitettava kaikki ruumiillisiin vammoihin liittyvät kolmansien osapuolien tekemät korvausvaatimukset tapaturma-asiain korvauslautakunnille. Saatamme tehdä hakuja näissä rekistereissä ehkäistäksemme, havaitaksemme ja tutkiaksemme petoksia tai tarkistaaksemme sinun tai vakuutus sopimukseen tai korvausvaatimukseen todennäköisesti liittyvän muun henkilön tai omaisuuden korvausvaatimushistorian. Yhtiömme myynnin tai liiketoimintaresurssien siirron yhteydessä henkilötietoja saatetaan jakaa mahdollisten tai tosiasiallisten ostajien kanssa.

**Kansainväliset siirrot** – Liiketoimintamme globaalin luonteen vuoksi henkilötietoja saatetaan siirtää osapuolille, jotka sijaitsevat muissa maissa (kuten Yhdysvalloissa, Kiinassa, Meksikossa, Malesiassa, Filippiineillä, Bermudalla ja muissa maissa, joiden tietosuojajärjestelmät eroavat asuinmaasi vastaavista). Näiden siirtojen yhteydessä ryhdymme toimenpiteisiin henkilötietojesi asianmukaiseksi turvaamiseksi ja siirtämiseksi sovellettavan tietosuojalainsäädännön mukaisesti. Lisätietoja kansainvälisistä siirroista on saatavilla tietosuojakäytäntömme (ks. alta).

**Henkilötietojen turvaaminen** – Henkilötietosi pidetään turvassa ja suojattuina asianmukaisten teknisten ja fyysisten turvatoimien avulla. Kun annamme henkilötietoja kolmannelle osapuolelle (palveluntarjoajamme mukaan lukien) tai palkaamme kolmannen osapuolen keräämään henkilötietoja puolestamme, kolmas osapuoli valitaan huolellisesti ja siitä edellytetään asianmukaisten turvatoimien käyttämistä.

**Sinun oikeutesi** – Sinulla on useita tietosuojalainsäädäntöön perustuvia oikeuksia, jotka liittyvät toimestamme tapahtuvaan henkilötietojen käyttöön. Näitä oikeuksia saatetaan soveltaa vain tietyissä tilanteissa ja niitä koskevat tietyt poikkeukset. Näihin oikeuksiin saattaa kuulua oikeus tarkastella henkilötietoja, korjata virheellisiä tietoja, poistaa tietoja tai keskeyttää toimestamme tapahtuva tietojen käsittely. Lisäksi näihin oikeuksiin saattaa kuulua oikeus siirtää tietojasi toiseen organisaatioon, vastustaa toimestamme tapahtuvaa henkilötietojesi käyttöä, pyytää ihmisen osallistumista tiettyyn automaattiseen päätöksentekoon, perua annettu suostumus sekä tehdä valitus tietosuojaviranomaiselle. Lisätietoja oikeuksista sekä siitä, kuinka voit niitä käyttää, on saatavilla tietosuojakäytäntömme (ks. alta).

**Tietosuojakäytäntö** – Tarkempia tietoja oikeuksista sekä siitä, kuinka keräämme, käytämme ja luovutamme henkilötietoja, saat tietosuojakäytäntömme [www.aig.fi/henkilotietojen-suojaperiaatteet](http://www.aig.fi/henkilotietojen-suojaperiaatteet) tai pyytämällä kopiota postiosoitteesta Tietosuojavastaava, AIG Europe S.A, Kasarmikatu 44, 00130 Helsinki tai sähköpostiosoitteesta [tietosuoja.fi@aig.com](mailto:tietosuoja.fi@aig.com).

## SUOSTUMUS

Lisäämällä allekirjoitukseni alle annan suostumukseni, että AIG Europe S.A. (ts. rekisterinpitäjä sekä muut rekisterinpitäjät), sekä sen osakkuusyhtiöt, jälleenvakuuttajat, petostentorjuntatoimistot ja kolmannen osapuolen palveluntarjoajat käyttävät terveyttäni koskevia arkaluonteisia henkilötietoja vakuutuksen hallinnointia varten.

Kun viittaamme ”vakuutuksen hallinnointiin”, tarkoitamme vakuutusten ja jälleenvakuutusten järjestämistä, myöntämistä ja hallinnointia, lisäpalveluiden tarjoamista sekä kyseisiin vakuutuksiin perustuvien korvausvaatimusten hallinnointia ja myös näihin vakuutuksiin liittyvien oikeuksien käyttämistä tai velvollisuuksien täyttämistä. Tähän saattavat sisältyä meihin sovellettaviin lakeihin perustuvat oikeudet ja velvollisuudet.

Jos ette anna suostumustanne tai perutte sen, emme ehkä voi tarjota teille palveluitamme tai arvioida korvausvaatimustanne.

Nimi painokirjaimin	Allekirjoitus
Päiväys	Huoltajan allekirjoitus
Lisäämällä allekirjoitukseni alle annan lääkäreille ja muille henkilöille luvan luovuttaa AIG:lle sekä sen edustajille tietoja terveydentilastani, hoitohistoriastani, lääkärikäynneistäni, lääkemääräyksistäni tai saamistani hoidoista. Annan lääkäreille ja muille henkilöille luvan luovuttaa AIG:lle sekä sen edustajille kopion tämän hakemuksen käsittelemistä varten vakuutusyhtiön tarpeelliseksi katsomista potilasasiakirjoista ja sairauskertomuksista.	
Nimi painokirjaimin	Allekirjoitus
Päiväys	Huoltajan allekirjoitus

Teillä on oikeus perua suostumuksenne milloin tahansa. Jos haluatte perua suostumuksenne, olkaa hyvä ja ottakaa yhteyttä suostumuksen perumiseksi: AIG Europe S.A, Kasarmikatu 44, 00130 Helsinki tai [korvauspalvelu@aig.com](mailto:korvauspalvelu@aig.com).

Lisätietoja siitä, kuinka käytämme henkilötietoja, saatte tietosuojakäytäntömme osoitteesta [www.aig.fi/henkilotietojen-suojaperiaatteet](http://www.aig.fi/henkilotietojen-suojaperiaatteet)

## ILMOITUS

Nimi painokirjaimin	Allekirjoitus
Päiväys	Huoltajan allekirjoitus