

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 KORTTIOSTOKSIIN LIITTYVILLE VAKUUTUKSILLE

OHJEITA KORVAUKSENHAKIJALLE

Täytettävän kaikki korvaushakemuksen kohdat huolellisesti.

Korvauskäsittelyn nopeuttamiseksi pyydämme toimittamaan tämän korvaushakemuksen mukana seuraavat liitteet: 1. ostokuitti, 2. luottokorttilasku tai muu tosite, josta käy ilmi tuotteen ostamiseen käytetty maksuväline, 3. korjauskustannusarvio, mikäli haette korvausta vahingoittuneesta tuotteesta sekä 4. mainos tai tarjous tai muu selvitys alemmasta hinnasta, mikäli haette korvausta Hintaturvavakuutuksesta.

Korvaushakemus liitteineen toimitetaan osoitteeseen:

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

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

TIEDOT VAKUUTUKSESTA

<input type="checkbox"/> Haen korvausta Tuoteturvavakuutuksesta	<input type="checkbox"/> Haen korvausta Hintaturvavakuutuksesta
---	---

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	Tuotteen myyjä (liikkeen nimi ja osoite)

VAKUUTUSTAPAHTUMAAN LIITTYVÄT TIEDOT

Mikäli haette korvausta Tuoteturvavakuutuksesta:

Vahingon Tapahtumapäivä	Arvio korjaus- kustannuksista
----------------------------	----------------------------------

Mikäli haette korvausta Hintaturvavakuutuksesta:

Alempi hintaa	Pvm, jolloin alempi hintaa oli tarjolla	Tuotetta halvemmalla tarjoava taho
------------------	--	---------------------------------------

KUVAUS TAPAHTUNEESTA VAHINGOSTA

Tarkka kuvaus vahinkotapahtumasta:

Korvausta haetaan
yhteensä

Onko Teillä muita vakuutuksia
tällaisen vahingon varalle?

Kyllä, Yhtiö:

Ei

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 pyydettyä. Lupa sisältää luvan henkilötietojenne siirtämiseen kansainvälisesti. Antaessanne AIG:lle muiden henkilöiden henkilötietoja, vakuutate, 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