



For å kunne gi en rask og effektiv skadebehandling ber vi om følgende dokumentasjon:

- **Kopi av originale kvitteringer for utgifter i forbindelse med gjenanskaffelse av høreapparat**
- **Politianmeldelse/rapport ved tyveri**
- **Kopi av dokumentasjon på tildeling av høreapparat fra NAV/Folketrygden eller vedtaksbrevet fra NAV/Folketrygden**

Ved spørsmål vedrørende ovenstående kan skadeavdelingen kontaktes på mail: skadekontoret@aig.com eller telefonnummer 22 00 20 80.

Forsikringssekskapenes sentrale skaderegister - FOSS

Alle skader som meldes et skadeforsikringssekskap, registreres i forsikringssekskapenes sentrale skaderegister (FOSS). Har du spørsmål vedrørende dette kan du ta kontakt med skadekontoret eller gå inn på nettsiden til FOSS: www.fnh.no.

Skademelding og dokumentasjon sendes elektronisk:
skadekontoret@aig.com

eller

AIG Europe S.A.
v/Skadeavdelingen
Postboks 1588, Vika
0118 Oslo
Faks: +47 22 00 20 81



Skadeskjema - Forsikring av høreapparater for HLFs medlemmer

Bruk blokkbokstaver eller fyll ut elektronisk

Felter merket med * må fylles ut for at vi skal kunne behandle skaden

FORSIKRINGSTAKER

Forsikringstaker * HLF - Hørselshemmedes Landsforbund	Polisenummer * 0211190632
--	------------------------------

SKADELIDTE/SIKREDE

Etternavn, fornavn *	Fødselsnummer (11 siffer) * <input type="text"/>
Adresse *	Telefon privat/mobil *
Postnr./sted *	Telefon arbeidssted
E-postadresse *	
Eventuell erstatning ønskes utbetalt til kontonummer *	

BESKRIVELSE AV SKADETILFELLE

--

Når ble høreapparatet utlevert (DD/MM/YYYY)?
Når inntraff tapet/skaden (Dato og klokkeslett)?
Hvor inntraff tapet/skaden?



SKADEDETALJER - SKADEKRAV

Er høreapparatet stjålet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Hvis ja, er forholdet anmeldt til politiet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Gjenskaffelsespris av høreapparat:

FORSIKRINGSFORHOLD

Slike opplysninger vil gi oss muligheten til å finne deres rettigheter i henhold til vilkår (for eksempel dekning av udekket krav, betalt egenandel etc). Vi gjør oppmerksom på at du i henhold til Forsikringsavtaleloven § 8-1, første ledd, plikter å gi slike opplysninger.	
Har du/dere forsikringer i andre selskaper som omfatter det du/dere nå søker erstatning for? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Hvis ja, oppgi selskapets navn og polisenummer
Har du/dere sendt skademelding til andre? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Hvis ja, oppgi selskapets navn

ERKLÆRING

Jeg erklærer at alle oppgitte opplysninger er korrekte, og gir forsikringsselskapet myndighet til å innhente nødvendige opplysninger vedrørende skadetilfellet. Den som bevisst gir uriktige eller ufullstendige opplysninger i forbindelse med skadeoppgjør, kan tape enhver rett etter forsikringsavtalen, jfr. Forsikringsavtaleloven § 8-1. Ved behov for ytterligere fullmakt (eventuelt signatur), vil selskapet ta kontakt.	
Skadelidtes underskrift/navn	Sted og dato

Ved å klikke på knappen til høyre «Send skjema», vil skadeskjemaet legges seg automatisk som vedlegg i en epost, og du kan sende det elektronisk til oss. Du kan også lagre skjemaet, slik at du kan sende det som et vedlegg på epost til skadekontoret@aig.com.

Send skjema

Når du oppgir personopplysninger til AIG Europe S.A. i forbindelse med en skademelding, samtykker du i at dine personopplysninger samles inn og behandles (inkludert videreformidles) som beskrevet i våre retningslinjer for personvern, som du finner på www.aig.no/sikkerhet-og-personvern, eller som du kan be om å få tilsendt. Du gjøres herved uttrykkelig oppmerksom på at disse personopplysningene kan bli videreformidlet til eller behandlet i land utenfor Norge og EU. Dersom du har oppgitt personopplysninger om en annen person, bekrefter du, at du har tillatelse eller annen myndighet til dette, og at du har gitt denne personen informasjon om innholdet i disse retningslinjene for personvern.