



FOR Å KUNNE GI EN RASK OG EFFEKTIV SKADE-BEHANDLING BER VI OM FØLGENDE DOKUMENTASJON:

- Polisenummer / kortnummer
- Kontoutskrift evt kopi av faktura som viser gyldig betalt forsikring
- Nærmere beskrivelse av hendelsen
- Defineret dokumentasjon for hendelsen må vedlegges (f.eks sykemelding)

Forsikringsselskapenes sentrale skaderegister - FOSS

Alle skader som meldes et skadeforsikringsselskap, registreres i forsikringsselskapenes 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 Limited
v/Skadeavdelingen
Postboks 1588, Vika
0118 Oslo

Faks: +47 22 00 20 81



SKADESKJEMA - BETALINGSFORSIKRING

BRUK BLOKKBOKSTAVER ELLER FYLL UT ELEKTRONISK. ALLE FELT MÅ FYLLES UT.

MELDING GJELDER

Arbeidsuføre Kritisk sykdom Sykehusinnleggelse Arbeidsledighet

FORSIKRINGSTAKER/KORTHOLDER

Forsikringstaker/kortholder

Kredittkortnummer (kun de 6 første og 4 siste siffer i kredittkortnummeret)

								X	X	X	X	X	X				
--	--	--	--	--	--	--	--	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

SKADELIDTE/DEN SKADEN GJELDER

Etternavn, fornavn

Fødselsnummer (11 siffer)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

E-postadresse

Adresse

Postnr./sted

Telefon privat/mobil

Kontonummer erstatningen skal utbetales til

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kontoinnehavers navn

OPPLYSNINGER OM SKADEN

Når inntraff hendelsen?

Forklar bakgrunnen for kravet:



VELG RELEVANT DEKNING

<input type="checkbox"/> Arbeidsuførhet (Sykemelding må vedlegges)	Sykmeldt fra dato	Eventuelt til dato
<input type="checkbox"/> Kritisk sykdom (Legeerklæring med diagnose må vedlegges)	Dato for diagnose	Type diagnose
<input type="checkbox"/> Sykehusinnleggelse (Dokumentasjon på sykehusopphold og redgjørelse av sykdom/skadetilfelle)	Dato for innleggelse	Dato for utskrivelse
<input type="checkbox"/> Ufrivillig arbeidsledighet (Bekreftelse på oppsigelse og meldeskjema fra NAV pr. periode må sendes inn)		Dato for oppsigelse

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 «Sende 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.

Når du oppgir personopplysninger til AIG Europe Limited 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.