



Idrettsskade - Ulykkeskade

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

- **Polisenummer og idrettsforbund må oppgis**
- **Nærmere beskrivelse av hvordan skaden oppsto**
- **Relevant medisinsk dokumentasjon**

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

Skademelding og dokumentasjon sendes elektronisk:
skadekontoret@aig.com

eller

AIG Europe S.A.
v/Skadeavdelingen
Postboks 1588,
Vika 0118 Oslo

Skadeskjema - Idrettsskade/Ulykkesskade

Bruk blokkbokstaver eller fyll ut elektronisk

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

Forsikringstaker/Innehaver

Forsikringstaker *

Polisenummer *

Klubb

Kontaktperson

Skadelidte/Sikrede

Fornavn, etternavn *

Fødselsnummer (11 siffer) *

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

Adresse *

Telefon *

Postnr./sted *

E-postadresse *

Godkjenner du videre korrespondanse pr. epost? *

Ja Nei

Eventuell erstatning ønskes utbetalt til kontonummer *

Skadedetaljer

Når skjedde skaden?

Hvor skjedde skaden?

Beskriv hendelsesforløpet for skadetilfellet - benytt eget ark om nødvendig

Hvilke kroppsdel er skadet

Spesielle opplysninger ved skade

Navn på lege ved førstegangsbehandling av skaden

Sted

Dato

Sykehusopphold

Fra

Til

Har du/dere vært utsatt for lignende ulykkesskade tidligere?

Sted

Dato

Ja Nei

Forsikringsforhold

Har du/dere forsikringer i andre selskaper som omfatter det du/dere nå søker erstatning for?

Ja Nei

Hvis ja, oppgi selskapets navn og polisenummer

Er det sendt skademelding til andre?

Ja Nei

Hvis ja, oppgi selskapets navn

Har du/dere tidligere (siste 3 år) hatt idrett-/ulykkesskader?

Ja Nei

Hvis ja, hvor mange?

Erklæring

Jeg erklærer at alle oppgitte opplysninger er korrekte, og gir forsikrings-selskapet 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.

Send Form