



KORVAUSHAKEMUS SÄÄSTÖPANKIN OSTOTURVAVAKUUTUKSELLE

Korvauskäsittelyn nopeuttamiseksi pyydämme toimittamaan tämän korvaushakemuksen mukana seuraavat liitteet:

1. ostokuitti;
2. luottokorttilasku tai muu tosite, josta käy ilmi tuotteen ostamiseen käytetty maksuväline;
3. kuitti maksetuista korjauskustannuksista, tai virallisen huoltoliikkeen kirjoittama korjauskustannusarvio.

TÄYTÄ HUOLELLISESTI HAKEMUKSEN KAIKKI KOHDAT

	<input type="checkbox"/> Haen korvausta Säästöpankin Ostoturvvakuutuksesta	Vakuutusnumero: 119-7540
Korvauksenhakijan henkilötiedot	Nimi	Henkilötunnus
	Lähiosoite	Postinumero Postitoimipaikka
	Sähköpostiosoite; voiko Teihin olla yhteydessä sähköpostitse?	<input type="checkbox"/> Kyllä Puhelinnumero <input type="checkbox"/> Ei
	Pankki ja tilinumero IBAN-muodossa	Kenen tili, jos ei korvauksenhakijan?
Tiedot ostetusta tuotteesta	Tuotteen ostopäivä	Ostettu tuote (merkki, mallinimi- ja/tai numero)
	Tuotteen ostohinta	Tuotteen myyjä (liikkeen nimi ja osoite)
Vakuutustapahtumaan liittyvät tiedot	Ostoturvvakuutus	
	Vahingon tapahtumispäivä	Arvio korjauskustannuksista
	Kuvaus tapahtuneesta vahingosta	
		<input type="checkbox"/> jatkuu erillisellä liitteellä
Korvausta haetaan yhteensä	Onko Teillä muita vakuutuksia tällaisen vahingon varalle? <input type="checkbox"/> Kyllä, yhtiö: <input type="checkbox"/> 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 pyydettyessä. 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
Vakuutusyhtiö	AIG Europe Limited sivuliike Kasarmikatu 44 FIN-00130 HELSINKI	Puh: 020 619 8882 (Ma-Pe 9-21, La 10-16) Fax: + 358 207 010 180 S-posti: finlandclaims@aig.com