

AIG Europe Limited (Finland Branch)  
Kasarmikatu 44  
FI-00130 Helsinki  
Finland



Asiakaspalvelu: +358 (0)201 443 250  
S-posti: finlandclaims@aig.com  
ma-pe 10-18 (Suomen aikaa GMT+02:00)

## HENKILÖLLISYYSVARKAUSVAKUUTUKSEN VAHINKOILMOITUSLOMAKE

### OHJEITA KORVAUKSENHAKIJALLE

Täytättehän kaikki vahinkoilmoituslomakkeen kohdat huolellisesti.

Korvauskäsittelyn nopeuttamiseksi pyydämme toimittamaan vahinkoilmoituksen mukana rikosilmoituksen henkilöllisyysvarkaudesta sekä soveltuvilta osin seuraavat asiakirjat: vahingon tutkimisen ja ratkaisemisen kannalta tarpeelliset tiedot vakuutetun raha-asioista, mukaan lukien tiliotteet, sekä todisteet perusteettomista maksuista tai nostoista, joita on tehty luvattomasti avatuilta pankki- tai luottotileiltä; alkuperäiset kuitit mistä tahansa kuluista, jotka johtuvat yrityksistä korjata henkilöllisyysvarkauden seurauksia, jäljennökset mistä tahansa vaatimuksista, ilmoituksista, kuiteista, haasteista, valituksista tai lainopillisista asiakirjoista, jotka liittyvät henkilöllisyysvarkauteen.

Vahinkoilmoituslomake liitteineen toimitetaan osoitteeseen:

(Suomesta lähetettäessä, postimaksu maksettu)  
AIG Europe Limited  
Tunnus 5008951  
00003 Vastauslähetys

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

### TIEDOT VAKUUTUKSESTA

Mistä vakuutuksesta haette korvausta?

<input type="checkbox"/>	Henkilöllisyysvarkausvakuutus Ålandsbankenin MasterCard Premium Banking, Visa Debit Premium Banking ja MasterCard Beta- och Kreditkort Premium Banking -kortti (vakuutusnumero 119-6627)
<input type="checkbox"/>	Henkilöllisyysvarkausvakuutus Ålandsbankenin MasterCard Private Banking, Visa Debit Private Banking ja MasterCard Beta- och Kreditkort Private Banking -kortti (vakuutusnumero 119-7556)

### KORVAUKSENHAKIJAN TIEDOT

Nimi		Henkilötunnus
Lähiosoite		
Postinumero	Postitoimipaikka	Maa, jos muu kuin Suomi
Sähköpostiosoite		Puhelinnumero
Tilinumero (IBAN)		Kenen tili, jos ei korvauksenhakijan?

Antamalla sähköpostiosoitteenne hyväksytte, että Teihin voidaan olla yhteydessä sähköpostitse hakemuksenne käsittelemiseksi.

**VAHINKOTAPAHTUMAAN LIITTYVÄT TIEDOT**

Missä vahinko tapahtui?

Vahinkotapahtuman aika (pvm ja klo)

Onko Teillä vakuutuksia muissa yhtiöissä tällaisen vahingon varalle?  Ei  Kyllä, yhtiö:

Vahinko:

 Oikeudenkäyntikulut Maksuvastuu Saamatta jäänyt palkka Muu Vahinko Sekalaiset kulut

Tarkka kuvaus vahinkotapahtumasta

**KORVAUSVAATIMUS**

	€		€
	€		€
	€		€
	€	Yhteensä	€

**ALLEKIRJOITUS**

Antaessanne henkilötietojanne AIG:lle korvaushakemuksenne yhteydessä, annatte suostumuksenne henkilötietojenne keräämiseen ja käsittelyyn (mukaan lukien niiden luovuttamisen ja kansainvälisen siirtämisen, myös ETA-alueen ulkopuolelle) tietosuojakäytännössä kuvatulla tavalla. Tietosuojakäytäntö on saatavilla osoitteessa [www.aig.com/fi-privacy-policy-finnish](http://www.aig.com/fi-privacy-policy-finnish) tai erikseen pyydettyä. Annatte suostumuksenne myös vakuutusnottajan vahvistaa AIG:lle vakuutuksenne voimassaolon. 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