

AIG Europe Limited (Finland Branch)  
Kaserngatan 44  
FI-00130 Helsingfors  
Finland



Kundtjänst: +358 (0)201 443 240  
E-post: finlandclaims@aig.com  
må-fr 10-18 (finsk tid GMT +02:00)

## SKADEANMÄLNINGSBLANKETT FÖR KÖPSKYDDSFÖRSÄKRINGEN OCH PRISSKYDDSFÖRSÄKRINGEN

### INSTRUKTIONER FÖR ERSÄTTNINGSSÖKANDE

Vänligen fyll i blanketten noggrant.

För snabbare behandling av Ert ärende ber vi Er skicka följande bilagor med skadeanmälan: 1. inköpskvitto, 2. kreditkortsfaktura eller annat verifikat där det framgår hur produkten har betalats, 3. uppskattning av reparationskostnader, ifall Ni söker ersättning för skadad produkt (Köpskyddsförsäkring) samt 4. reklam, erbjudande eller annan utredning med det lägre priset, ifall Ni söker ersättning från Prisskyddsförsäkring.

Skadeanmälan med bilagor skickas till:

(Inom Finland, portot betalt)  
AIG Europe Limited  
Tunnus 5008951  
00003 Vastauslähetys

(Utanför Finland)  
AIG Europe Limited  
Kaserngatan 44  
FI-00130 Helsingfors  
FINLAND

### UPPGIFTER OM FÖRSÄKRINGEN

Från vilken försäkring ansöker Ni om ersättning?

#### Ålandsbanken Premium Banking -kort

Ålandsbankens Köpskyddsförsäkring för Premium Banking (försäkringsnummer 119-4070)

Ålandsbankens Prisskyddsförsäkring för Premium Banking (försäkringsnummer 119-4071)

#### Ålandsbanken Private Banking -kort

Ålandsbankens Köpskyddsförsäkring för Private Banking (försäkringsnummer 119-7555)

Ålandsbankens Prisskyddsförsäkring för Private Banking (försäkringsnummer 119-7554)

### ERSÄTTNINGSSÖKANDES PERSONUPPGIFTER

Namn		Person-beteckning
Adress		
Postnummer	Postkontor	Land, om inte Finland
E-postadress		Telefonnummer
Kontonummer (IBAN)	Vems konto, om inte ersättnings sökandes?	

Vid ifyllandet av e-postadress godkänner Ni att försäkringsbolaget kan kontakta Er via e-post vid behandlingen av skadeanmälan.

**UPPGIFTER OM DEN KÖPTA PRODUKTEN**

Produktens inköpsdatum	Köpt produkt (märke, modellnamn och/eller nummer)
Produktens inköpspris	Produktens försäljare (affärens namn och adress)

**UPPGIFTER OM SKADEFALLET**

Ifall Ni söker ersättning från <b>Köpskyddsförsäkringen:</b>		Uppskattning av reparationskostnader
Datum för skadan		
Ifall Ni söker ersättning från <b>Prisskyddsförsäkringen:</b>	Datum, då det lägre priset fanns tillgängligt	Instans som erbjuder produkten till lägre pris
Lägre pris		

Detaljerad beskrivning av skadefallet

**ERSÄTTNINGSKRAV**

	€		€
	€		€
	€		€
	€	Summa	€

**UNDERSKRIFT**

Genom att tillhandahålla AIG Personuppgifter i samband med ditt anspråk, samtycker du till insamlande och behandling (inklusive användande och utlämnande) av dina Personuppgifter så som beskrivits i vår Integritetspolicy som är tillgänglig vid adressen [www.aig.com/fi-privacy-policy-finnish](http://www.aig.com/fi-privacy-policy-finnish) eller på begäran. Du samtycker särskilt till utlämnande av information internationellt. I den utsträckning som information om andra individer tillhandahålls (eller kommer att tillhandahållas) till AIG försäkrar du att du har informerat individen om Integritetspolicyens innehåll och att du har befogenhet att utlämna hans eller hennes Personuppgifter till AIG så som beskrivits i Integritetspolicyen.

Jag försäkrar att uppgifterna i denna anmälan är korrekta. Jag samtycker även till att läkare, Folkpensionsanstalten eller andra instanser eller personer som har uppgifter om mig och mitt hälsotillstånd har rätt att lämna uppgifter till bolaget som kan anses vara nödvändiga för handläggningen av detta ärende.

Datum och ort

Ersättningssökandes underskrift