

AIG EUROPE LIMITED (SOOME FILIAAL)
KASARMIKATU 44
FI-00130 HELSINKI
SOOME

KLIENDITEENINDUS +372 686 7800
(E-R 9.00–20.00, L 10.00–16.00)
FAKS +372 673 7242
E-POST AIG@TRANSCOM-ESTONIA.EE



Ostukaitsekindlustuse kahjukäsitluse vorm

Juhised kahjuhüvitise taotlejale

Palun täitke kõik vormi lahtrid hoolikalt.

Kahjunõude lahendamise kiirendamiseks palun lisage järgmised dokumendid: 1. Ostukviitung. 2. Kreditikaardi väljavõte või muu ostudokument, mis kinnitab, millise maksevahendiga tasuti kindlustatud eseme eest. 3. Paranduskulude eeldatav suurus.

Taotluse vorm ning lisad tuleb saata aadressil:

AIG Europe Limited
Postkast 7024
14002 Tallinn, Eesti

Teie kindlustuspoliisil olev teave

Taotlen LHV Pank AS-ilt Ostukaitsekindlustusest tuleneva kahjuhüvitise väljamaksmist. Ost on sooritatud minu kaardiga:

LHV PLATINUM KAART
(POLIISI NUMBER 119-7186)

LHV KULDKAART
(POLIISI NUMBER 119-7581)

LHV PRIVAATPANGANDUSE KAART
(POLIISI NUMBER 119-7186)

Taotleja isikuandmed

NIMI	ISIKUKOOD
ADDRESS	
POSTIINDEKS	LINN
E-POST	TELEFON
ARVELDUSKONTO NUMBER	ARVELDUSKONTO OMANIK, KUI SEE EI OLE TAOTLEJA

E-posti aadressi lahtri täitmisel annate AIG-le nõusoleku võtta kahjujuhtumi käsitlemisel teiega ühendust e-posti teel.

Informatsioon ostetud toote kohta

OSTU KUUPÄEV	OSTETUD TOODE (BRÄND, MUDELI NIMI / NUMBER)
OSTU HIND	TOOTE MÜÜJA (KAUPLUSE NIMI JA AADRESS)

Kahjujuhtumi andmed

KAHJU TEKKIMISE AEG	PARANDUSKULUDE EELDATAV SUURUS
---------------------	--------------------------------

Palun lisage nõudeavaldusele ostukviitung ja paranduskulude kviitung või parandustöid teostava volitatud remonditöökoja paranduskulude suuruse kalkulatsioon.

Kahjujuhtumi üksikasjalik kirjeldus

 LISATUD ERALDI MANUSENA

Kas olete sellist liiki kahju vastu kindlustatud mõnes muus kindlustuseltsis?

KOGU TEKKINUD KAHJU	€	<input type="checkbox"/> EI	<input type="checkbox"/> JAH, KINDLUSTUSSELTS:
---------------------	---	-----------------------------	--

Allkiri

Võimaldades AIG-I ligipääsu enda Isikuandmetele seoses esitatud taotlusega, annate nõusoleku enda Isikuandmete kogumiseks ning töötlemiseks (seal hulgas kasutamiseks ning avaldamiseks) vastavalt Privaatsus Sätetele, mille leiate aadressilt www.aig.com/fi-privacypolicy või mis edastatakse teile nende nõudmisel. Eraldi annate nõusoleku enda Isikuandmete rahvusvaheliseks edastamiseks. Isikuandmete osas, mille edastasite (või edastate tulevikus) AIG-le mistahes muu isiku kohta, kinnitate, et olete nimetatud isikut Privaatsus Sätete tingimustest teavitanud ning teil on õigus avaldada AIGile isiku Isikuandmeid vastavalt Privaatsus Sätete tingimustes kirjeldatule.

Kinnitan, et käesolevas taotluses esitatud informatsioon on tõene ning korrektne. Käesoleva taotluse eesmärgist tulenevalt volitan ettevõtet hankima minu ning minu tervisliku seisundi kohta mistahes vajalikke selgitusi arstidelt, Sotsiaalkindlustusametilt ning muudelt asutustelt või isikutelt, kes nimetatud andmete töötlemisega tegelevad.