

AIG EUROPE LIMITED (ФИНСКИЙ ФИЛИАЛ)
КАСАРМИКАТУ, 44
FI-00130 ХЕЛЬСИНКИ
ФИНЛЯНДИЯ

ОБСЛУЖИВАНИЕ КЛИЕНТОВ: +372 6 867 800
(ПН-ПТ 9-20, СБ 10-16)
ФАКС: +372 6 737 242
E-MAIL: AIG@TRANSCOM-ESTONIA.EE



Форма взыскания ущерба по страховке покупки

Инструкции для заявителей

Внимательно заполните все графы заявления.

Для ускорения урегулирования, пожалуйста, приложите следующие документы: 1. Оригинал квитанции или ее копию. 2. Выписка с кредитной карты или другой документ, подтверждающий покупку застрахованного объекта карточкой LHV Platinum. 3. Оценка расходов на ремонт.

Заявление с приложениями следует отправить по следующему адресу:

AIG Europe Limited
Абонентский ящик 7024
14002 Таллинн, Эстония

Информация о вашем страховом полисе

Я подаю заявление на получение компенсации от Страхование покупки. Я, подаю заявление на покупку, сделанную с моей:

LHV КАРТОЧКА PLATINUM
(НОМЕР ПОЛИСА 119-7186)

LHV ЗОЛОТАЯ КАРТОЧКА
(НОМЕР ПОЛИСА 119-7581)

LHV КАРТОЧКА PRIVATE BANKING
(НОМЕР ПОЛИСА 119-7186)

Персональные данные заявителя

<input type="text" value="ИМЯ И ФАМИЛИЯ"/>	<input type="text" value="ЛИЧНЫЙ ИДЕНТИФИКАЦИОННЫЙ КОД"/>
<input type="text" value="АДРЕС"/>	
<input type="text" value="ПОЧТОВЫЙ ИНДЕКС"/>	<input type="text" value="ГОРОД"/>
<input type="text" value="ЭЛ.ПОЧТА"/>	<input type="text" value="НОМЕР ТЕЛЕФОНА"/>
<input type="text" value="БАНКОВСКИЙ СЧЕТ №"/>	<input type="text" value="ВЛАДЕЛЕЦ СЧЕТА, ЕСЛИ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ЗАЯВИТЕЛЯ"/>

Указав Ваш адрес электронной почты выше по тексту данного заявления, Вы даете AIG согласие обращаться к Вам по электронной почте в ходе рассмотрения Вашего заявления.

Данные о покупаемой продукции

<input type="text" value="ДАТА ПРИОБРЕТЕНИЯ"/>	<input type="text" value="ПРИОБРЕТЕННОЕ ИЗДЕЛИЕ (МАРКА, НАЗВАНИЕ МОДЕЛИ И / ИЛИ СЕРИЙНЫЙ НОМЕР)"/>
<input type="text" value="ЦЕНА ПОКУПКИ"/>	<input type="text" value="ПРОДАВЕЦ ИЗДЕЛИЯ (НАЗВАНИЕ МАГАЗИНА И АДРЕС)"/>

Информация о случае наступления ущерба

<input type="text" value="ВРЕМЯ ПРИЧИНЕНИЯ УЩЕРБА"/>	<input type="text" value="ОЦЕНКА РАСХОДОВ НА РЕМОНТ ИЗДЕЛИЯ"/>
--	--

Пожалуйста, к форме претензии по возмещению ущерба приложите квитанцию о покупке, а также квитанцию об оплате ремонта или примерную оценку расходов по стоимости ремонта, выданную уполномоченной ремонтной мастерской.

Детальное описание случая наступления ущерба

ПРОДОЛЖАЕТСЯ НА ОТДЕЛЬНОМ ПРИЛОЖЕНИИ

Застрахованы ли Вы в другой страховой компании от данного типа ущерба?

ОПИСАНИЕ ПРИЧИНЕННОГО УЩЕРБА	€	<input type="checkbox"/>	НЕТ	<input type="checkbox"/> ДА, НАЗВАНИЕ КОМПАНИИ:
------------------------------	---	--------------------------	-----	---

Подпись

Предоставляя AIG доступ к своим личным данным в связи с представленным ходатайством, Вы даете свое согласие для сбора данных и их последующей обработки (в том числе, и для использования и опубликования) согласно Положению о Приватности, которое вы найдете по адресу www.aig.com/ru-privacy-policy либо которые будут Вам переданы согласно их требованиям. Отдельно Вы даете свое согласие на передачу Ваших личных данных по международным каналам. Относительно личных данных, которые Вы передали либо передадите в будущем в распоряжение AIG и которые касаются других лиц, Вы подтверждаете, что поставили указанное лицо в известность о Положении о Приватности и у Вас есть право опубликовывать личные данные указанного лица согласно условиям, описанным в Положении о Приватности.

Подтверждаю, что представленная в данном ходатайстве информация является достоверной и корректной. Исходя из цели данного ходатайства, даю предприятию право получать необходимую информацию, касающуюся меня либо моего состояния здоровья, у врачей, в Департаменте социального страхования либо в других учреждениях или от других лиц, которые связаны с обработкой данных.

МЕСТО И ДАТА/ПОДПИСЬ ЗАЯВИТЕЛЯ