

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



Reisikindlustuse kahjutaotluse vorm

Juhised kahjuhüvitise taotlejale

Palun täitke kõik vormi lahtrid hoolikalt.

Teie kahjunõude kiiremaks lahendamiseks lisage palun järgmised dokumendid: tõend reisir viibimise kohta (nt piletid), originaalkviitungid kõigi tehtud kulutuste kohta, olemasolev arstitõend, politsei koostatud raport varguse korral ja lennuettevõtte või reisibüroo tõend hilinenud reisi või pagasi korral.

Taotluse vorm ning lisad tuleb saata aadressil:

AIG Europe Limited
Nimekast 7024
14002 Tallinn, Eesti

Teie kindlustuspoliisil olev teave

LHV PANGA PLATINUM KREDIITKAARDI REISIKINDLUSTUS (POLIIS NUMBER 102-7185)

LHV PANGA KULDKAARDI REISIKINDLUSTUS (POLIIS NUMBER 102-5276)

LHV PANGA PRIVAATPANGANDUSE KAARDI REISIKINDLUSTUS (POLIIS NUMBER 102-7185)

Taotleja isikuandmed

NIMI	ISIKUKOOD	
ADDRESS		
POSTIINDEKS	LINN	RIIK, KUI EI OLE EESTI
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.

Kahjujuhtumi andmed

REISI SIHTKOHT JA MARSRUUT	
REIS ALGAS (PP.KK.AA) – LÖPPES (PP.KK.AA)	KAHJU TEKKIMISE AEG (KUUPÄEV JA KELLAEG)

Kahju tekkis

PUHKEAJAL TÖÖAJAL ÄRIREISIL

Kas olete sellist liiki kahju vastu kindlustatud mõnes muus kindlustusseltsis?

EI JAH, KINDLUSTUSSELTS:

Kahju

<input type="checkbox"/> REISI ÄRAJÄÄMINE / KATKEMINE	<input type="checkbox"/> RAVIKULUD
<input type="checkbox"/> LENNU VÕI PAGASI HILINEMINE	<input type="checkbox"/> ÕNNETUSJUHTUMI TAGAJÄRJEL TEKKINUD PÜSIV TÖÖVÕIMETUS
<input type="checkbox"/> VÄLJUVAST REISIVAHENDIST MAHAJÄÄMINE	<input type="checkbox"/> SURM ÕNNETUSJUHTUMI TAGAJÄRJEL
<input type="checkbox"/> PAGASI KAOTUS	<input type="checkbox"/> ÕIGUSABIKULUD
<input type="checkbox"/> VASTUTUS	<input type="checkbox"/> MUU

Kahjujuhtumi üksikasjalik kirjeldus**Kogu tekkinud kahju üksikasjalik loetelu ja rahaline väärtus**

	€		€
	€		€
	€		€
	€		€
	€		€
	€		€
	€		€
	€		€
	€	KOKKU	€

Allkiri

Esitades kahjunõudega seoses AIG-le oma isikuandmed, annate nõusoleku oma isikuandmete kogumiseks ja töötlemiseks (sh kasutamiseks ja avaldamiseks) vastavalt eraelu puutumatuse põhimõtetele, millega saate tutvuda aadressil www.aig.com/fi-privacy-policy või mis edastatakse teile nende nõudmisel. Eraldi annate nõusoleku oma isikuandmete rahvusvaheliseks edastamiseks. Nende isikuandmete puhul, mille olete edastanud (või edastate tulevikus) AIG-le mis tahes muu isiku kohta, kinnitate, et olete seda isikut eraelu puutumatuse tingimustest teavitanud ja teil on õigus avaldada tema isikuandmeid AIG-le eraelu puutumatuse tingimuste kohaselt.

Kinnitan, et selles taotluse esitatud teave on õige ja täpne. Selle taotluse eesmärgist tulenevalt volitan ettevõtet hankima minu enda ja minu tervisliku seisundi kohta kõiki vajalikke selgitusi arstidelt, Sotsiaalkindlustusametilt ning muudelt asutustelt või isikutelt, kes nimetatud andmete töötlemisega tegelevad.

KOHT JA KUUPÄEV / TAOTLEJA ALLKIRI