



Skadeskjema for ID-tyveri forsikring

For å kunne gi en rask og effektiv skadebehandling ber vi deg legge ved følgende dokumentasjon:

- **Polisenummer må oppgis**
- **Nærmere redegjørelse av hendelsesforløpet**
- **Politianmeldelse**
- **Dokumentasjon som kan bekrefte identitetstyveriet**
- **Annen relevant dokumentasjon**

Ved spørsmål vedrørende ovenstående kan skadeavdelingen kontaktes på mail: skadekontoret@aig.com eller telefonnummer 22 00 20 80.

Skademelding og dokumentasjon sendes elektronisk:
skadekontoret@aig.com

eller

AIG Europe S.A.
v/Skadeavdelingen
Postboks 1588,
Vika 0118 Oslo

Skadeskjema - ID forsikring

Bruk blokkbokstaver eller fyll ut elektronisk

Felter merket med * må fylles ut for at vi skal kunne behandle skaden

Forsikringtaker

Forsikringstaker/kortholder *

Polisenummer *

Skadelidte/Sikrede

Etternavn, fornavn *

Fødselsnummer (11 siffer) *

| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Adresse *

Telefon *

Postnr./sted *

Godkjenner du videre korrespondanse pr. epost? *

Ja Nei

E-postadresse *

Eventuell erstatning ønskes utbetalt til kontonummer *

Skadedetaljer

Når inntraff skaden?

Dato

Klokkeslett

Hvor inntraff skaden?

Er tapet meldt til politiet? Ja Nei

Nærmere redegjørelse av hendelsesforløpet, samt oppstilling over tap det søkes erstatning for. Benytt eget ark om nødvendig.

Forsikringsforhold

| | |
|--|--|
| Har du/dere forsikringer i andre selskaper som omfatter det du/dere nå søker erstatning for? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei | Hvis ja, oppgi selskapets navn og polisenummer |
| Har du/dere sendt skademelding til andre? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei | Hvis ja, oppgi selskapets navn |

Erklæring

Jeg erklærer at alle oppgitte opplysninger er korrekte, og gir forsikringsselskapet myndighet til å innhente nødvendige opplysninger vedrørende skadetilfellet. Den som bevisst gir uriktige eller ufullstendige opplysninger i forbindelse med skadeoppgjør, kan tape enhver rett etter forsikringsavtalen, jfr. Forsikringsavtaleloven § 8-1.

Ved behov for ytterligere fullmakt (eventuelt signatur), vil selskapet ta kontakt.

Skadelidtes underskrift/navn

Sted og dato

Ved å klikke på knappen til høyre «Send skjema», vil skadeskjemaet legges seg automatisk som vedlegg i en epost, og du kan sende det elektronisk til oss. Du kan også lagre skjemaet, slik at du kan sende det som et vedlegg på epost til skadekontoret@aig.com.

Send skjema