

Skadeanmeldelse sendes til:

AIG Europe S.A.
Osvald Helmuths Vej 4
DK-2000
Frederiksberg
Tlf+4591375300
Fax+4533113340

www.aig.dk



SKADEANMELDELSE – Prissikring

Når De udfylder denne anmeldelse, beder vi Dem tænke på, at Deres oplysninger er det arbejdsgrundlag, vi har til at behandle Deres skade.

Hvis vi ikke får de nødvendige oplysninger, er vi nødsaget til at stille Dem supplerende spørgsmål, og det kan desværre forsinke sagens behandling.

Vi beder Dem derfor besvare blankettens spørgsmål omhyggeligt og supplere, hvis De mener, der er specielle forhold, der ikke bliver belyst tydeligt nok i anmeldelsens rubrikker.

Vi skal gøre opmærksom på, at fremsendelse af denne skadeanmeldelse ikke er ensbetydende med accept af erstatningspligten. Såfremt De har spørgsmål i anledning af skaden eller i forbindelse med udfyldelse af anmeldelsen, er De naturligvis velkommen til at kontakte vores skadeafdeling.

Med venlig hilsen
AIG Europe S.A.

Skadeanmeldelse sendes til:

AIG Europe S.A.
Osvald Helmuths Vej 4
DK-2000 Frederiksberg

Tlf+4591375300
Fax+4533113340

anmeldelse@aig.com



SKADEANMELDELSE – Prissikring

FORSIKRINGSTAGER

Navn	CPR-nr.
Adresse	Postnr./By
Telefon	E-mail

Forsikringsoplysninger

Forsikringen er på mit kreditkort Ja Nej

Hvis ja, udfyld da:

Privatkort

De første 6 cifre i kreditkortnr.

og de sidste 4

Erhvervs kort

XXXX

Kreditkortet er udstedt af

Angiv kreditkorttype

Er De momsregistreret?

Ja

Nej

Hvis ja, angiv CVR-nr

Hvis nej, udfyld da:

Policenummer

Jeg har selv købt forsikringen Ja Nej

Hvis nej, hvor er forsikringen da købt?

Selskab

Andre forsikringer/kreditkort

Har De tegnet en lignende forsikring? Nej Ja - angiv forsikringsselskab og policenummer

Selskab

Policenummer

Anmeldt?

Ja

Nej

Har De en anden forsikring, som er tilknyttet et kreditkort (f.eks. Mastercard, Eurocard, Diners etc.)?

Nej

Ja, angiv kreditkort og type

Kreditkort

Type

Bankoplysninger

En evt. erstatning kan IKKE overføres til et kreditkort, men vil i stedet blive overført til din bankkonto.

Bank

Registreringsnr.

Kontonr.

SWIFT/BIC

IBAN

Oplysninger om skaden

Hvornår købte De varen?	/	år	Kl. (0-24)
Den købte varer			
Type		Mærke	Model

Oplysninger om den identiske varer

Hvor er der fundet en identisk varer? (Navn og adresse på forretningen. Må ikke være en pris fra en webshop.)

Navn

Adresse

Postnr/By

Prisen på den identiske varer? (Må ikke være på tilbud eller lignende, se betingelserne)

Kr.

Hvornår blev denne pris fundet?

/

år

Kl. (0-24)

Hvor længe gælder den fundne pris til?

/

år

Underskrift

VIGTIGT! Vi gør opmærksom på, at erstatningskravet skal dokumenteres, og at bilag skal indsendes i original stand.

Undertegnede erklærer på tro og love, at ovennævnte oplysninger er i overensstemmelse med sandheden. Undertegnede giver samtidig tilladelse til at indhente akter/oplysninger, der måtte være nødvendige til vurdering af skaden samt spørgsmål i forbindelse hermed. Ligeledes giver undertegnede tilladelse til at videresende disse akter/oplysninger til andre selskaber, der skal foretage udbetaling af erstatning i anledning af skaden.

Underskrift

Dato