



## FOR Å KUNNE GI EN RASK OG EFFEKTIV SKADE-BEHANDLING BER VI OM FØLGENDE DOKUMENTASJON:

- Polisenummer må oppgis
- Ved forsikring tilknyttet kredittkort må kontoutskrift evt kopi av faktura vedlegges som viser at reisen ble betalt med kortet
- Nærmere beskrivelse av hvordan ulykkesskaden oppsto
- Originale kvitteringer/dokumentasjon for utgifter som kreves dekket må vedlegges
- Legejournal/Epikrise/Tannlegeerklæring må vedlegges

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

## Forsikringsselskapenes sentrale skaderegister - FOSS

Alle skader som meldes et skadeforsikringsselskap, registreres i forsikringsselskapenes sentrale skaderegister (FOSS). Har du spørsmål vedrørende dette kan du ta kontakt med skadekontoret eller gå inn på nettsiden til FOSS: [www.fnh.no](http://www.fnh.no).

Skademelding og dokumentasjon sendes elektronisk:

[skadekontoret@aig.com](mailto:skadekontoret@aig.com)

eller

AIG Europe Limited  
v/Skadeavdelingen  
Postboks 1588, Vika  
0118 Oslo

Faks: +47 22 00 20 81



## SKADESKJEMA - ULYKKESSKADE

BRUK BLOKKBOKSTAVER **ELLER FYLL UT ELEKTRONISK**

FELTER MERKET MED \* MÅ FYLLES UT FOR AT VI SKAL KUNNE BEHANDLE SKADEN

### FORSIKRINGSTAKER/KORTHOLDER

Forsikringstaker/kortholder *	Polisenummer *																
Kredittkortnummer (kun de 6 første og 4 siste siffer i kredittkortnummeret)																	
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>X</td><td>X</td><td>X</td><td>X</td><td>X</td><td>X</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>								X	X	X	X	X	X				
						X	X	X	X	X	X						

### SKADELIDTE/SIKREDE

Etternavn, fornavn *	Fødselsnummer (11 siffer) *															
	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>															
Familiereasjon til forsikringstaker																
Adresse *	Telefon privat/mobil *															
Postnr./sted *	Telefon arbeidssted															
E-postadresse *																
Eventuell erstatning ønskes utbetalt til kontonummer *																
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																
Navn på arbeidsgiver ved forsikring gjennom arbeidsgiver																

### OPPLYSNINGER OM ULYKKESSKADEN

Når skjedde ulykkesskaden?	Hvor skjedde ulykkesskaden?
Beskrivelse av skadetilfellet - benytt eget ark om nødvendig	



## SPESIELLE OPPLYSNINGER VED ULYKKEN

Navn på lege ved førstegangsbehandling av skaden	Sted	Dato	
Sykehusopphold	Fra	Til	
Har du/dere vært utsatt for lignende ulykkesskade tidligere? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Hvis ja, år og måned		
Navn på trygdekontor	Adresse	Telefon	
Primærlege/sykehus	Navn	Adresse	Telefon

## 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
Er det sendt skademelding til andre? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Hvis ja, oppgi selskapets navn
Har du/dere tidligere (siste 3 år) hatt ulykkesskader? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Hvis ja, hvor mange?
I hvilket selskap har du/dere tidligere fått erstatning for ulykkesskader?	

## 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 «Sende 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](mailto:skadekontoret@aig.com).

Når du oppgir personopplysninger til AIG Europe Limited i forbindelse med en skademelding, samtykker du i at dine personopplysninger samles inn og behandles (inkludert videreformidles) som beskrevet i våre retningslinjer for personvern, som du finner på [www.aig.no/sikkerhet-og-personvern](http://www.aig.no/sikkerhet-og-personvern), eller som du kan be om å få tilsendt. Du gjøres herved uttrykkelig oppmerksom på at disse personopplysningene kan bli videreformidlet til eller behandlet i land utenfor Norge og EU. Dersom du har oppgitt personopplysninger om en annen person, bekrefter du, at du har tillatelse eller annen myndighet til dette, og at du har gitt denne personen informasjon om innholdet i disse retningslinjene for personvern.