



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

- Polisenummer
- Nærmere beskrivelse av sykdomstilfellet
- Originale kvitteringer/dokumentasjon for utgifter som kreves dekket må vedlegges

Ved spørsmål vedrørende ovenstående kan skadeavdelingen kontaktes på mail: 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.

Skademelding og dokumentasjon sendes elektronisk:

skadekontoret@aig.com

eller

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

Faks: +47 22 00 20 81



SKADESKJEMA - KRITISK SYKDOM

BRUK BLOKKBOKSTAVER **ELLER FYLL UT ELEKTRONISK**

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

NAVN PÅ SYKDOM

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

FORSIKRINGSTAKER

| | |
|--------------------|----------------|
| Forsikringstaker * | Polisenummer * |
|--------------------|----------------|

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></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></tr></table> | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

SPESIELLE OPPLYSNINGER VED SYKDOM/ULYKKE

| | | | |
|--------------------------------|----------------------------|----------------|-----|
| Dato for første legebehandling | Dato for fastsatt diagnose | Sykehusopphold | |
| | | fra | til |

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 |



FULLMAKT KRITISK SYKDOM

Jeg gir herved AIG fullmakt til å innhente kopi av journalnotater, epikriser, legeerklæringer fra legevakt, sykehus eller leger som undersøkte og behandlet meg i forbindelse med sykdommen, samt trygdeopplysninger

Jeg gir herved fullmakt kategori A (redigert journal) som gir fullmakt til innhenting av opplysninger som legen/behandler mener er relevante for de problemstillinger som saken gjelder.

Jeg gir herved fullmakt kategori B (komplett journal) som gir anledning til å innhente fullstendig, uredigert kopi av journaler, epikriser, rapporter og tryggedokumenter.

Følgende lege/sykehus/behandlere kan kontaktes:

| | |
|--|--------------|
| Fastlege | Adresse |
| Lege | Adresse |
| Sykehus | Adresse |
| Trygdekontor | Adresse |
| Jeg erklærer at jeg er inneforstått med ovennevnte og bekrefter herved min underskrift og mitt personnummer: | Personnr. |
| Navn | Sted og dato |

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.

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, 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.