

Skadeanmälan skickas till:

Skadeavdelningen / AIG Försäkring

Box 3122

SE- 103 62 Stockholm

Tel: + 46 - 8 - 506 920 80

Fax: + 46 - 8 - 506 920 95

IFYLLES AV AIG

Skadenummer

SKADEANMÄLAN ÖVERFALLSSKYDD

Mina uppgifter			
Namn		Personnummer	
Postutdelningsadress		Postnr och postadress	
Telefonnr	Telefax	Email	
Volvokortsuppgifter			
Volvokortnummer		Huvudkontoinnehavare	
Skadeuppgifter (bifoga kopia på polisanmälan, läkarintyg samt originalkvitto på vårdkostnad)			
Skadedatum	Skadeplats		Tidpunkt
Beskrivningen av den inträffade skadehändelsen			
Vilken kroppsskada har ni ådragit er på grund av överfallet			
Befaras framtida men	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Vet ej	Vid ja, vilken typ	
Inlagd på sjukhus		Från datum	Till datum
Bankkontonummer inkl. Clearingnr		Bankgiro	Postgiro
Går du fortfarande på behandling?			
Underskrift - obligatorisk			
Jag försäkrar att lämnade uppgifter är fullständiga och sanningsenliga			
Ort och datum		Namnteckning	
		Namnförtydligande	

Glöm inte att underteckna anmälan!

