

ERSTATNINGSTILFELLET GJELDER FOR

Kortet er utstedt av:		
Kredittkortnummer (16 siffer):	Kortet er gyldig til (Mnd/År):	
Navn	Personnummer	
Adresse	Postnummer	Sted
Telefon	E-postadresse	
Kontonummer for overføring av eventuell erstatning		

OPPLYSNINGER OM VAREN OG HENDELSEFORLØPETAnmeldelsen gjelder: Tyveri Ulykke

Type vare:	
Merke/modell/detaljer om varen:	
Kjøpsdato (dag/mnd/år):	Pris:
Er varen helt eller delvis betalt med kort: <input type="checkbox"/> Helt <input type="checkbox"/> Delvis	Hvis delvis, hvor mye er betalt med kort (i kr):
Navn på butikk/kjøpssted:	
Dato for tyveri/ulykke (dag/mnd/år):	
Hvis tyveri, oppgi fra type sted: <input type="checkbox"/> Hus <input type="checkbox"/> Kjøretøy <input type="checkbox"/> Annet:	
Adresse og sted for tyveri/ulykke:	
Beskriv detaljert hendelseforløp og varens tilstand:	

VIKTIG!

I forbindelse med krav om erstatning må du sende inn etterspurt dokumentasjon. Dette trenger vi for å kunne behandle ditt krav.

Dette må du sende inn sammen med skademeldingskjemaet:

- Original kvittering for den kjøpte varen (samt etter anmodning foto av varen som er beskadiget),
- Kopi av kontodetaljer som viser at varen ble betalt helt eller delvis med kortet,

I tillegg ved Ulykke:

- Kvittering for reparasjon av den forsikrede varen, eventuelt en erklæring fra forhandler som beskriver skadens natur samt bekrefter at varen er totalskadd og ikke kan repareres

I tillegg ved Tyveri:

- Dokument som viser at forholdet har blitt politianmeldt.
- Ved innbrudd: Dokumenter som beviser innbruddet, f eks faktura fra låsesmed eller bekreftelse fra innboforsikring

Behandling av helseopplysninger: For informasjon om hvordan vi behandler personopplysninger, se www.bnpparibascardif.no/personopplysninger

ERKLÆRING**Erklæring**

Undertegnede har meldt ifra om tyveri/ulykke til BNP Paribas Cardif. Jeg erklærer at jeg har gitt riktige og fullstendige opplysninger om skadetilfellet, og erkjenner at selskapet kan kreve eventuelle ytelser tilbakebetalt dersom jeg har gitt uriktige opplysninger, og at jeg også kan tape retten til ethvert krav under denne og andre forsikringer. Jeg erkjenner at jeg må fremskaffe nødvendig dokumentasjon for å godtgjøre mitt krav.

I forbindelse med innsendt dokumentasjon tillater jeg kredittgiver å utlevere den informasjon og de opplysningene BNP Paribas Cardif trenger for å behandle mine erstatningskrav. Jeg samtykker i at alle opplysninger blir lagret elektronisk av forsikringsgiver.

For å kunne behandle ditt krav er det nødvendig at du signerer og fyller inn dato i feltene under.

Underskrift	Sted
Vennligst skriv navnet med blokkbokstaver	Dato

SKJEMAET (MED VEDLEGG) SENDES TIL:

BNP Paribas Cardif, Postboks 140 Sentrum, 0102 Oslo

BNP Paribas Cardif Skadeforsikring NUF, NO Org.nr 992 001 720, norsk filial av BNP Paribas Cardif Forsäkring AB, SE Org.nr 516406-0567
BNP Paribas Cardif Livsforsikring NUF, NO Org.nr 892 001 782, norsk filial av BNP Paribas Cardif Livförsäkring AB, SE Org.nr 516406-0559