



ILMOITUKSEN AIHE  Vahingoittuminen  Varkaus

Kortin numero		- X X X X - X X X X -											
Nimi		Henkilötunnus											
Osoite		Puhelin päiväsaikaan (myös suunta)						Matkapuhelin					
Postinumero	Paikka	Sähköposti											

Korvaus toivotaan maksettavaksi (kirjoita selvästi)

<input type="checkbox"/> Pankkitilille	BIC	IBAN												F	I	-	-	-	-
--	-----	------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	---	---	---	---	---

<b>TÄRKEÄÄ</b> Liitä:	<b>Tavaravahingon tapauksessa:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>Tuotteen alkuperäinen ostokuitti,</li><li>Jäljennös tiliositteesta, joka osoittaa tuotteen maksetuksi kokonaan tai osittain kortilla (luottokorttilasku, tiliote tai tuloste verkkopankista),</li><li>Tilanteen mukaan kuitti vahingoittuneen tuotteen korjauksesta, jälleenmyyjän vahvistus, jossa kuvataan vahingon laatu ja vahvistetaan, että tuote on vahingoittunut täysin korjauskelvottomaksi (sekä pyynnöstä kuva vahingoittuneesta tuotteesta).</li></ul>
	<b>Varkauks tapauksessa:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>Tuotteen alkuperäinen ostokuitti,</li><li>Jäljennös tiliositteesta, joka osoittaa tuotteen maksetuksi kokonaan tai osittain kortilla (luottokorttilasku, tiliote tai tuloste verkkopankista),</li><li>Jäljennös rikosilmoituksesta.</li></ul>

### TIEDOT TUOTTEESTA

Tuotetyyppi:	
Merkki/malli/tuotteen kuvaus:	
Ostopäivä (päivä/kuukausi/vuosi):	Hinta:
Onko tuote maksettu kokonaan vai osittain kortilla?: <input type="checkbox"/> Kokonaan <input type="checkbox"/> Osittain	Jos osittain, kortilla maksettu summa:
Liikkeen nimi ja ostopaikka:	

## TIEDOT TAPAHTUMASTA

Varkauden/vahingoittumisen tapahtumisaika (pv/kk/vuosi):
Varkaustapauksessa paikka: <input type="checkbox"/> Talo <input type="checkbox"/> Ajoneuvo <input type="checkbox"/> Muu, mikä:
Murron/vahinkopaikan osoitetiedot:
Tarkka kuvaus tapahtumien kulusta ja tuotteen kunnosta:
Oletko hakenut tai saanut korvausta jonkun muun vakuutuksen perusteella? <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä, mistä?
Varkaustapauksessa, onko siitä tehty rikosilmoitus? <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä, jos kyllä, liitä jäljennös ilmoituksesta

## MUUT TIEDOT


Suostumus terveystietojen käsittelyyn: Tietoa siitä kuinka käsittelemme henkilötietoja löydät osoitteesta [www.bnpparibascardif.se/henkilotiedot](http://www.bnpparibascardif.se/henkilotiedot)

**ALLEKIRJOITUS** - Tarkista, että kaikki kohdat on täytetty ja että kaikki liitteet ovat mukana

### VAKUUTETUN allekirjoitus

**Vakuutan, että antamani tiedot ovat täydelliset ja totuudenmukaiset.** Tiedän, että BNP Paribas Cardif yhteistyökumppaneineen käsittelee henkilötietojani korvauskäsittelyn yhteydessä. Annan luotonantajalle luvan luovuttaa tiedot, joita BNP Paribas Cardif tarvitsee käsitellessään tätä asiaa koskevaa korvaushakemustani.

Paikka	Päiväys - Päivä/Kuukausi/Vuosi	Allekirjoitus
Henkilötunnus		Nimen selvennys

### LOMAKE LÄHETETÄÄN OSOITTEESEEN:

BNP PARIBAS CARDIF, C/O CRAWFORD & COMPANY, RANTATIE BUSINESS PARK, HERMANNIN RANTATIE 8, 00580 HELSINKI

Vakuuttaja on BNP Paribas Cardif Försäkring AB (org.nr 516406-0567) ja BNP Paribas Cardif Livförsäkring AB (org.nr 516406-0559), Box 24110, 400 22 Göteborg, Ruotsi.