

Vahinkoilmoitus/ Skadeanmälan

Ennen kuin lähetätte meille vahinkoilmoituksenne, haluamme tiedottaa, että vahinkoilmoituksen voi myös tehdä verkkopalvelun kautta, 24 tuntia vuorokaudessa, 7 päivänä viikossa. Sitä on helppo käyttää ja verkkopalvelun kautta voitte seurata vahinkoilmoituksenne käsittelyä www.chubbclaims.com.fi

Innan du fyller i denna skadeanmälan och postar till oss vill vi informera dig om att du enkelt kan göra din anmälan online, 24 timmar om dygnet, 7 dagar i veckan. Via webben kan du sedan följa handläggningen av din anmälan. www.chubbclaims.com.fi

- Pysyvä Haitta/Bestående men
 Tapaturma /Olycksfall
 Sairaalassaolo/Sjukhusvistelse
 Sairaus /Sjukdom
 Kuolema/Dödsfall
 Muu/Annat

Vakuutettu henkilö/Försäkrad person

Vakuutusnumero/Försäkringsnummer

Vakuutuksenottaja/Försäkringstagare

Henkilötunnus/ Personbeteckning

Vakuutetun nimi (mikäli eri kuin vakuutuksenottaja)/ Den försäkrades namn (om annan än försäkringstagare)

Henkilötunnus/ Personbeteckning	Ammatti/Yrke
Osoite/ Adress	Sähköposti/E-post
Postinumero/ Postnummer	Postitoimipaikka/ Postadress
Puhelin töihin/ Telefon arbete	Puhelin kotiin/ Telefon hem
Pankkitilin numero IBAN-muodossa/ Bankkonto i IBAN-format	BIC

Chubb. Insured.™

Chubb European Group Limited, sivuliike Suomessa Y-tunnus 1855034-2, ja ACE Europe Life, Sivuliike Suomessa, Y-tunnus 1855034-2, Mannerheimintie 16 A 9, PL 687, 00101 HELSINKI. Sivuliikkeiden toiminta on Finanssivalvonnan menettelytapavalvonnan alainen ja valvonnassa sovellettavat säännöt saattavat poiketa Iso-Britanniassa sovellettavista säännöistä. Chubb European Group Limitedillä, yhtiön rekisterinumero 1112892, ja ACE Europe Life, yhtiön rekisterinumero 5936400 on pääkonttori ja rekisteröidyt kotipaikat Englannissa osoitteessa 100 Leadenhall Street, London, EC3A 3BP. Prudential Regulation Authority on myöntänyt sille toimiluvan ja Financial Conduct Authority sekä Prudential Regulation Authority sääntelevät sen toimintaa.

Chubb hyödyntää asiakkaiden sille luovuttamia henkilötietoja vakuutus- ja vahinkokorvauksien hoidossa, markkinoinnissa ja muissa asiakassuhteen ylläpitämiseksi tarvittavissa tehtävissä. Lisätietoja tietosuojakäytännöstä on saatavilla täältä <https://www.chubbvakuutus.fi/chubb-ryhman-tietosuojakaytanto/>. Lisätiedot on mahdollista tilata myös kirjallisena osoitteesta dataprotectionoffice.europe@chubb.com

**Selvitys tapaturmasta / sairaudesta
Redogörelse av olyckan/sjukdom**

Päivämäärä/Datum	pv/dag	kk/månad	vuosi/år	klo/kl	paikka/plats
------------------	--------	----------	----------	--------	--------------

Tapahtuman kuvaus/Beskrivning av händelsen

Vamman laatu/pysyvä haitta
Beskrivning av skadan/bestående men

Sairaus / diagnoosi
Sjukdom/diagnos

Kuolinsyy/Orsaken till dödsfallet

Sairaalassaolo/Sjukhusvistelse

Koska hoito alkoi? Datum för inläggelse	pv/dag	kk/månad	vuosi/år
--	--------	----------	----------

Koska hoito päättyi? Datum för utskrivning	pv/dag	kk/månad	vuosi/år
---	--------	----------	----------

Hoitolaitos/Hoito
Vårdinstans/Behandling

Allekirjoitus/Underskrift

(jos kyseessä on alaikäinen, tarvitaan huoltajan allekirjoitus)/(om det är fråga om en minderårig behövs vårdnadshavarens underskrift)

Vakuutan, että antamani tiedot ovat oikein. / Jag försäkrar att uppgifterna i denna anmälan är korrekta.

Sallin lääkäreiden, sairaaloiden, Kansaneläkelaitoksen ja muiden laitosten tai henkilöiden, joilla on tietoja minusta ja terveydentilastani, antaa yhtiölle tämän hakemuksen käsittelemistä varten yhtiön tarpeelliseksi katsomia selvityksiä.

Kopio tästä valtakirjasta kelpaa samaan tarkoitukseen kuin alkuperäinen valtakirja.

Jag tillåter att läkare, sjukhus, Folkpensionsanstalten och andra instanser eller personer som har information gällande mig och mitt hälsotillstånd, förser bolaget med det som anses vara nödvändiga utredningar av bolaget, vid hanteringen av denna ansökan.

En kopia av denna fullmakt är giltig för samma ändamål som den ursprungliga fullmakten.

Paikka Ort	Päivämäärä Datum
Allekirjoitus Underskrift	Puhelin päivisin Telefon dagtid

PUUTTEELLISET TIEDOT JA EPÄTÄYDELLISESTI TÄYTETTY HAKEMUS PIDENTÄÄ ILMOITUKSEN KÄSITTELYAIKAA.
BRISTFÄLLIGA UPPGIFTER ELLER EN OFULLSTÄNDIGT IFYLLD ANSÖKAN FÖRLÄNGER HANDLÄGGNINGSTIDEN AV SKADAN.

Nimenomainen suostumus Henkilöön kohdistunut tapaturma / Uttryckligt samtycke för Personskada

Hyväksyn/Jag godkänner

Merkitsemällä rastin yllä olevaan ruutuun, vahvistatte ja hyväksytte seuraavan / Med att markera i 'jag godkänner' rutan bekräftar du och godkänner följande:

Tietosuoja

Arvioimme huolellisesti vaatimuksesi ja ryhdymme toimiin vakiintuneiden teollisuuskäytäntöjen lisäksi myös vilpillisten vaatimusten seuraamiseksi. Näistä syistä saatamme joutua käyttämään tietoja, jotka koskevat terveyttäsi jotka ovat merkityksellisiä teidän vaatimuksellemme ja tarvittaessa muiden henkilöiden terveydelle, jotka koskevat meille antamasi vaatimusta. Sinun on varmistettava, että muut henkilöt, joiden antamiasi tietoja meille ymmärrät ja eivät vastusta tätä tietojen käyttöä, ja (jos sitä vaaditaan sovellettavassa laissa) sallivat meidän käyttää tietojaa tässä kuvattuun tarkoitukseen.

Sinun ei ole pakko antaa meille seuraavaa suostumusta, jonka voit myös peruuttaa milloin tahansa, mutta suostumuksen antamatta jättäminen tai myöhempi peruuttaminen voi vaikuttaa mahdollisuuteemme käsitellä vaatimustasi.

Emme käytä tätä terveydentilaa mihinkään muuhun tarkoitukseen, ja noudatamme jatkuvasti tietosuojakäytännössämme olevia ehtoja (mukaan lukien suojaustasot).

Dataskyddsförordningen

Vi utvärderar ditt krav noggrant och vidtar även åtgärder som är branschpraxis för att identifiera falska skadeanmälningar. Av dessa skäl kan vi behöva använda information om din hälsa som är relevanta för ditt krav och, i förekommande fall, hälsodata t om andra personer som är relevanta för det krav du lämnar till oss. Du måste se till att andra personer vars information du tillhandahåller oss förstår och inte gör invändningar mot denna användning av deras uppgifter, och (om så krävs enligt gällande lag) medger att vi använder deras information för de syften som beskrivs här.

Du är inte tvingad att ge oss följande samtycke, och du kan återkalla det när som helst, men om du inte ger det eller väljer att senare dra tillbaka det, kan det påverka vår förmåga att behandla ditt krav.



Vi använder inte uppgifter om din hälsa i något annat syfte och kommer alltid att följa villkoren (inklusive säkerhetsstandarder) som anges i vår Personuppgiftspolicy.

**Vahinkoilmoitus lähetetään osoitteeseen:
Skadeanmälan skickas till:**

Chubb European Group Limited
PL 687, FI-00101 Helsinki
Puh 09-6861 5151
Fax 09-774 11 10
vahingot@chubb.com

TÄRKEÄÄ TIETOA:

Chubb on tekemässä tiettyjä muutoksia valmistautuakseen Iso-Britannian eroon Euroopan Unionista. On oletettavaa, että vuonna 2018 Chubb European Group Limited muutetaan julkiseksi osakeyhtiöksi. Yhtiön uusi nimi on Chubb European Group Plc. On ehdotettu, että yhtiö muodostaa eurooppayhtiön (Societas Europaea), jolloin yhtiön uusi nimi on Chubb European Group FI. Yhtiön rekisteröity kotipaikka on edelleen samassa osoitteessa Iso-Britanniassa. Yhtiö säilyttää Prudential Regulation Authority:n myöntämän toimiluvan ja Financial Conduct Authority ja Prudential Regulation Authority sääntelee jatkossakin niiden toimintaa.

Jos haluatte tarkempia tietoja Brexit-valmisteluistamme, lue lisää kotisivuillamme: chubb.com/brexit

VIKTIG INFORMATION:

I syfte att förbereda för Storbritanniens utträde ur den Europeiska Unionen, genomför Chubb vissa ändringar. Det är för närvarande förväntat att Chubb European Group Limited och ACE Europe Life Limited under 2018 kommer att konverteras till ett publikt aktieföretag, som kommer att verka under namnen Chubb European Group Plc och ACE Europe Life Plc. Det är därefter föreslaget att bolagen konverteras till europabolag (Societas Europaea), som kommer att verka under namnen Chubb European Group SE och ACE Europe Life SE. Bolagen kommer fortsatt ha sin hemvist och huvudkontor i England, och kommer fortsatt att vara auktoriserade av Prudential Regulation Authority, och reglerade av Financial Conduct Authority och Prudential Regulation Authority.

För att hålla dig uppdaterad med våra Brexit-förberedelser och för mer information om vad det innebär för dig, vänligen besök vår hemsida chubb.com/brexit