

Melding om erstatningstilfelle - Møre Mastercard Pluss**ERSTATNINGSTILFELLET GJELDER FOR**

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

**OPPLYSNINGER OM VAREN OG HENDELSEFORLØPET**Anmeldelsen vedrører:  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 skademeldingsskjemaet:

- 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

**Samtykke til behandling av helseopplysninger:**

For informasjon om hvordan vi behandler dine personopplysninger, se [www.bnpparibascardif.no/personopplysninger](http://www.bnpparibascardif.no/personopplysninger). Ta kontakt med oss dersom du ønsker informasjonen i papirform.

**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 långiver 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 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 Försäkring 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,  
Postboks 140 Sentrum, 0102 Oslo, NORGE, Tlf: +47 800 41 010, [www.bnpparibascardif.no](http://www.bnpparibascardif.no)  
Mor- og serviceselskap: BNP Paribas Cardif Nordic AB, SE Org.nr 556591-7902, Box 24110, 400 22 Göteborg, SVERIGE, [www.bnpparibascardif.se](http://www.bnpparibascardif.se)  
Registrert hovedkontor for samtlige selskap: Box 24110, 400 22 Göteborg, SVERIGE