

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΙΑΣΕΩΝ/ΠΑΡΑΠΟΝΩΝ**Στοιχεία Αιτιώμενου**

Όνοματεπώνυμο : _____
Πατρώνυμο : _____
Διεύθυνση : _____
Τηλέφωνο : _____
E-mail : _____
Αρ. Ασφαλιστηρίου : _____ Ασφ. Εταιρεία : _____

Περιγραφή Παραπόνων της Αιτίαςης & Αίτημα προς Αποκατάσταση

Υποβαλλόμενα Στοιχεία: _____

Επιθυμώ να λάβω το αποδεικτικό παραλαβής της αιτίαςης από την εταιρεία και την ενημέρωση :

α) Ταχυδρομικώς _____ β) Με e-mail _____
γ) Από τα γραφεία της εταιρείας _____

Υπογραφή πελάτη _____, Ημερ. ____/____/____

Υπογραφή υπαλλήλου της εταιρείας που παρέλαβε _____