



ΦΟΡΜΑ ΠΑΡΑΠΟΝΩΝ/ΑΙΤΙΑΣΕΩΝ

<u>Όνοματεπώνυμο</u>	
<u>Διεύθυνση</u>	
<u>Τηλέφωνο επικοινωνίας</u>	
<u>E-mail επικοινωνίας</u>	
<u>Αριθμός συμβολαίου</u>	
<u>Ημερομηνία Υποβολής αιτήματος</u>	

Η ενεργοποίηση του μηχανισμού αιτιάσεων δεν διακόπτει την παραγραφή των έννομων αξιώσεων.

ΑΦΟΡΑ:

Παρακαλώ σημειώστε με ✓ το θέμα το παράπονο/αιτίαση σας:

<u>Ενημέρωση σχετικά με τα προϊόντα της εταιρίας</u>	
<u>Καθυστέρηση ή άρνηση καταβολής αποζημίωσης/εξαγοράς</u>	
<u>Επικοινωνία και εξυπηρέτηση ασφαλιστικού συμβούλου/συνεργάτη</u>	
<u>Επικοινωνία και εξυπηρέτηση από τα κεντρικά της εταιρίας (για θέμα εκτός αποζημίωσης)</u>	
<u>Υπερβολική αύξηση ασφαλίσεων</u>	
<u>Διαφορά στο ποσό της αποζημίωσης/εξαγοράς</u>	
<u>άλλο</u>	

Περιγραφή παραπόνου/αιτίασης:

(παρακαλούμε περιγράψτε με σαφήνεια το παράπονο/αιτίαση σας, όπως ημερομηνίες, ονοματεπώνυμα εμπλεκομένων, συνομιλίες, συγκεκριμένα γεγονότα κλπ.)

--

Σχετικά έγγραφα:

(φωτοτυπία ασφαλιστηρίου συμβολαίου, αποδείξεις πληρωμής και λοιπά υποστηρικτικά στοιχεία)

1.
2.
3.
4.
5.

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ