

Υπό όφιν του Τμήματος Διαχείρισης Αιτιάσεων
της EUROINS Α. Ε. Υποκατάστημα Ελλάδος

ΑΙΤΙΑΣΗ

Υπό τις προβλέψεις της ΠΡΑΞΗΣ ΕΚΤΕΛΕΣΤΙΚΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΤΗΣ ΤΡΑΠΕΖΑΣ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ 88/5.4.2016

I. Στοιχεία Καταγγέλοντος:

<input type="checkbox"/> Φυσικό Πρόσωπο, Γηγενής <input type="checkbox"/> Φυσικό Πρόσωπο, Αλλοδαπός <input type="checkbox"/> Εταιρεία	
Όνοματεπώνυμο Καταγγέλοντος κατα την Αστυνομική Ταυτότητα	
Είδος Εγγράφου Ταυτοποίησης (Αστυν. Ταυτ./Διαβατήριο) και Αριθμός Έγγραφου Ταυτοποίησης	

II. Στοιχεία Υποβάλλοντος Αιτίασης¹ (να ΜΗ συμπληρώνεται όταν συμπίπτει με το I)

Κατάσταση Υποβάλλοντος	<input type="checkbox"/> Φυσικό Πρόσωπο <input type="checkbox"/> Νομικός Εκπρόσωπος <input type="checkbox"/> Δικηγόρος	
Όνοματεπώνυμο κατά Έγγραφο Ταυτοποίησης		
Ιδιότητα Νόμιμου Εκπροσώπου		
Πληρεξούσιο/Εξουσιοδότηση	Αριθμός/Ημερομηνία	
	Συμβολαιογράφος	

IIA. Στοιχεία Διαμεσολαβητή

Κατάσταση Διαμεσολαβητού	<input type="checkbox"/> Λειτουργεί για ίδιο όφελος <input type="checkbox"/> Λειτουργεί ως Εκπρόσωπος του Ασφαλισμένου ²	
Όνοματεπώνυμο κατά Έγγραφο Ταυτοποίησης		
Κωδικός Διαμεσολαβητή		
Πληρεξούσιο/Εξουσιοδότηση	Αριθμός/ Ημερομηνία	
	Συμβολαιογράφος	

III. Διεύθυνση Αλληλογραφίας

Ακριβής Διεύθυνση			
Τηλ./ Φάξ		Email	

¹ Ο αποστολέας του παραπόνου είναι το ΦΥΣΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ που υποβάλλει την Αιτίαση.

² Με το παρόν, Ο Διαμεσολαβητής υπεύθυνα δηλώνει με όλους τις επακόλουθες διατάξεις και δεσμεύσεις ότι έχει την αρμοδιότητα και είναι συμβατός με τα συμφέροντα και τη θέληση του ασφαλισμένου προσώπου.

	Θα ήθελα να ενημερωθώ για την απόφαση και για όλα τα σχετικά ζητήματα κατά τη παραπάνω δήλωση
--	---

IV. Ταυτότητα και Τομέας Ασφαλιστικής Υπηρεσίας ΣΥΜΒΑΝΤΟΣ

<input type="checkbox"/> Ασφαλιστικό Συμβόλαιο/Πολιτική		№ /Συμβολαίου/
Κλάδος Αυτοκινήτου <input type="checkbox"/>	Οδική Βοήθεια <input type="checkbox"/>	
Πυρός <input type="checkbox"/>	Προσωπικό Ατύχημα <input type="checkbox"/>	
Εγγυήσεις <input type="checkbox"/>	Άλλο <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Διαχείριση Ζημιών		№ /Ζημιάς/
Απόρριψη ή ανεπαρκής αποκατάσταση <input type="checkbox"/>	Καθυστέρηση Διαδικασίας <input type="checkbox"/>	
Κάλυψη <input type="checkbox"/>	Άλλο <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Άλλο		Παρακαλώ εν συντομία περιγράψτε την εξυπηρέτηση που λάβατε σχετικά με το αίτημά σας

ΣΥΝΘΗΚΕΣ ΥΠΟΘΕΣΗΣ

Παρακαλείσθε όπως εν συντομία και ξεκάθαρα περιγράψετε το θέμα και τις συνθήκες που αφορούν τη δυσαρέσκειά σας.

V. Αίτημα (παρακαλώ διατυπώστε το αίτημά σας με ακρίβεια και σαφήνεια):

VI. Συννημένα παραθέτω τα ακόλουθα έγγραφα (για την όσο πιο αντικειμενική, πλήρη και γρήγορη εξέταση του παραπόνου σας, παρακαλείσθε όπως παραχωρήσετε και επισυνάψετε αντίγραφα των εγγράφων που υποστηρίζουν την αιτίασή σας):

1.
2.
3.
4.

Έχω λάβει γνώση ότι η παρούσα διαδικασία διεξάγεται χωρίς ΚΑΜΙΑ ΧΡΕΩΣΗ.

Ημερομηνία: **Υπογραφή:**.....