

**ΦΟΡΜΑ ΠΑΡΑΠΟΝΩΝ/ΑΙΤΙΑΣΕΩΝ**

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

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

**ΑΦΟΡΑ:**

Παρακαλώ σημειώστε με  το θέμα το παράπονο/αιτίαση σας:

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

**Περιγραφή παραπόνου/αιτίασης:**

(Παρακαλούμε περιγράψτε με σαφήνεια το παράπονο/αιτίαση σας, όπως ημερομηνίες, ονοματεπώνυμα εμπλεκόμενων, συνομιλίες, συγκεκριμένα γεγονότα κ.λπ.).

**Σχετικά έγγραφα:**

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

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

**ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ**