

Email: anaggelies.pyros@ethnikiasfalistiki.gr

ΑΝΑΓΓΕΛΙΑ ΖΗΜΙΑΣ ΚΛΑΔΟΥ ΠΥΡΟΣ

Η συμπλήρωση των στοιχείων με * είναι υποχρεωτική

Αριθμός Συμβολαίου*	
Όνοματεπώνυμο / Επωνυμία Ασφαλισμένου*	
Α.Φ.Μ.*	
Τηλέφωνο Επικοινωνίας*	
E-mail*	
Στοιχεία Ασφαλιστικού Διαμεσολαβητή	
Τηλέφωνο Επικοινωνίας	
E-mail	
Τοποθεσία Κινδύνου*	
Ασφαλισμένο Αντικείμενο*	
Ασφαλισμένο Κεφάλαιο*	
Είδος Ζημιάς*	
Αίτιο Ζημιάς*	
Ημερομηνία Ζημιάς*	
Εκτίμηση Ύψους Ζημιάς*	
Ενημερώθηκε Αστυνομικό Τμήμα ή άλλη Δημόσια Αρχή;	
Εάν ναι ποια;	
Υπάρχει Ασφάλιση σε άλλη Ασφαλιστική Εταιρεία;*	
Εάν ναι σε ποια;	

ΣΥΝΤΟΜΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΖΗΜΙΑΣ

--

ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ

- Η αναγγελία ζημιάς θα πρέπει να γίνεται μέσα στα χρονικά όρια που ορίζει το ασφαλιστήριο συμβόλαιο.
- Δεν πρέπει να προβαίνετε σε αποκατάσταση της ζημιάς ή σε απομάκρυνση ζημιωθέντων πραγμάτων πριν επιληφθεί της ζημιάς πραγματογνώμονας ή πριν λάβετε οδηγίες από αρμόδιο υπάλληλο της εταιρίας.

Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα στοιχεία της παρούσας δήλωσης είναι πλήρη και ακριβή.**Συγκατατίθεμαι** στην κοινοποίηση όλων των επικοινωνιών μέσω email καθώς και των εγγράφων, που αφορούν τη συγκεκριμένη ζημιά και στον ασφαλιστικό μου διαμεσολαβητή.*ΝΑΙ ΟΧΙ

(Εάν η αναγγελία ζημιάς γίνεται από τον ασφαλιστικό διαμεσολαβητή του ασφαλισμένου, θα πρέπει να επισυνάπτεται σχετική δήλωση συγκατάθεσης, του Ν. 1599/1986, με θεώρηση του γνησίου της υπογραφής του ασφαλισμένου, μέσω gov.gr)

Ο/Η Δηλών/Δηλούσα

Ημερομηνία

Όνοματεπώνυμο

Υπογραφή