

Κλάδος	<input type="text"/>	Αρ. Ασφαλιστηρίου	<input type="text"/>
Είδος Ζημιάς	<input type="text"/>	Ημερ/νία Ζημιάς	<input type="text"/>
Ασφαλιζόμενος	<input type="text"/>	ΑΦΜ	<input type="text"/>
Έχει επιληφθεί της ζημιάς Δημόσια Αρχή (Αστυνομία, Πυροσβεστική Υπηρεσία κλπ.)	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	ΔΟΥ	<input type="text"/>
Αν ΝΑΙ, ποια;	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	
Υπάρχει ασφάλιση γι' αυτή τη ζημιά σε άλλη Ασφαλιστική Εταιρία;			
Αν ΝΑΙ, σε ποια;	<input type="text"/>		

Περιγραφή Ζημιάς

Δώστε λεπτομέρειες για τις συνθήκες της ζημιάς, αναφέροντας το ιστορικό, την αιτία της και τις ζημιές που προκλήθηκαν. Σε περίπτωση που τρίτοι ασκούν απαίτηση για ζημιές που τους προξενήσατε, παρακαλούμε να αναφέρετε τα στοιχεία τους και να αποφύγετε να αναλάβετε ευθύνη ή να τακτοποιήσετε την απαίτησή τους πριν ενημερωθεί η Εταιρία.

Σημαντική Υπενθύμιση: Ο χώρος της ζημιάς και τα αντικείμενα που έπαθαν ζημιά, δεν θα πρέπει να αλλοιωθούν πριν επιθεωρηθούν από πραγματογνώμονα της Εταιρίας. Σε περίπτωση άμεσης ανάγκης, μπορείτε να κάνετε οποιοσδήποτε επείγουσες προσωρινές επισκευές πριν την επιθεώρηση, προσκομίζοντας στον πραγματογνώμονα τα σχετικά παραστατικά της επισκευής (τιμολόγια, αποδείξεις κλπ.)

Ημερ/νία
(Ημέρα/Μήνας/Έτος)

Ο Δηλών
(Ονοματεπώνυμο/Υπογραφή)