

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

ΠΑΡΑΠΟΝΟ/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 κατά την Αστυνομική Ταυτότητα | |
| Είδος Εγγράφου Ταυτοποίησης (Αστυν. Ταυτ./Διαβατήριο) και Αριθμός Έγγραφου Ταυτοποίησης | |

II. Στοιχεία Υποβάλλοντος Παραπόνου¹ (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 | 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 | Αριθμός/ Ημερομηνία | |
| | Συμβολαιογράφος | |

III. Διεύθυνση Αλληλογραφίας

| | |
|-------------------|--|
| Ακριβής Διεύθυνση | |
|-------------------|--|

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

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.

| | |
|---|-------|
| Τηλ./ Φάξ | Email |
| 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"/> | 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. Συνημμένα 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 το παράπονό σας):

1.
2.
3.
4.

“Εχω λάβει γνώση ότι η παρούσα διαδικασία διεξάγεται χωρίς ΚΑΜΙΑ ΧΡΕΩΣΗ.

Ημερομηνία: **Υπογραφή:**.....