

ΕΝΤΥΠΟ ΑΠΑΙΤΗΣΗΣ ΠΕΡΙΟΥΣΙΑΣ**ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟ ΑΡ.****ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ**

Όνομα

Αρ. Εγγραφής Εταιρείας/ΑΔΤ

Διεύθυνση

Τηλ. επικοινωνίας Φαξ

Ηλεκτρονική διεύθυνση:

Είναι η εταιρεία σας εγγεγραμμένη στο ΦΠΑ;

ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐**ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΗ ΠΕΡΙΟΥΣΙΑ / INSURED PROPERTY**

1. Διεύθυνση :

2. Χρήση περιουσίας :

3. Είστε ο μοναδικός ιδιοκτήτης ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

Εάν 'ΟΧΙ' δώστε λεπτομέρειες

4. Έγιναν τροποποιήσεις στην ασφαλισμένη περιουσία μετά την έναρξη της ασφάλισης;

ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

Εάν 'ΝΑΙ' δώστε λεπτομέρειες.....

.....

5. Αξία περιουσίας κατά το χρόνο της ζημιάς: €

6. Έχετε υποστεί στο παρελθόν ζημιά σε περιουσία σας; ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

Εάν 'ΝΑΙ' δώστε λεπτομέρειες.....

7. Κατά το χρόνο της ζημιάς υπήρχαν σε ισχύ άλλες ασφαλίσσεις για την περιουσία;

ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

Εάν 'ΝΑΙ' δώστε λεπτομέρειες.....

8. Είναι η περιουσία υποθηκευμένη; ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

Εάν 'ΝΑΙ' δώστε λεπτομέρειες.....

ΛΕΠΤΟΜΕΡΕΙΕΣ ΖΗΜΙΑΣ / DETAILS OF THE DAMAGE

1. Ημερομηνία και ώρα που έγινε η ζημιά:

2. Αιτία που προκάλεσε τη ζημιά :

3. Περιγράψτε λεπτομερώς πως έγινε η ζημιά :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. Αναφέρετε τυχόν αυτόπτες μάρτυρες κατά το χρόνο της ζημιάς:.....

5. Κλήθηκε η Αστυνομία ή Πυροσβεστική Υπηρεσία; ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

Εάν 'ΝΑΙ' αναφέρετε τα στοιχεία του υπεύθυνου προσώπου που διερεύνησε το περιστατικό :

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΚΑΙ ΠΟΣΟ ΑΠΑΙΤΗΣΗΣ

(να επισυναφθούν αποδείξεις, τιμολόγια ή/και άλλα υποστηρικτικά στοιχεία *reporting documents*)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Δηλώνω/Δηλώνουμε υπεύθυνα ότι τα πιο πάνω στοιχεία είναι αληθή και ακριβή

Ημερομηνία

Υπογραφή Ασφαλισμένου.....

(και σφραγίδα σε περίπτωση νομικής οντότητας)

.....

(Σε περίπτωση νομικής οντότητας δηλώστε το όνομα τη
θέση που κατέχει ο υπογράφοντας)

ΣΗΜΑΝΤΙΚΗ ΣΗΜΕΙΩΣΗ:

Παραλαβή του Εντύπου αυτού από την Εταιρεία, δεν συνεπάγεται αποδοχή οποιασδήποτε ευθύνης δυνάμει του Ασφαλιστηρίου

ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

Συλλέγουμε και επεξεργαζόμαστε τα προσωπικά σας δεδομένα για σκοπούς διαχείρισης της απαίτησής σας. Για περισσότερες πληροφορίες σχετικά με την επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων και των δικαιωμάτων σας, παρακαλούμε επισκεφθείτε την ιστοσελίδα μας στο www.genikesinsurance.com.cy όπου μπορείτε να βρείτε τη Δήλωση Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων ή εάν δεν έχετε πρόσβαση στο διαδίκτυο επικοινωνήστε μαζί μας για να σας αποστείλουμε εκτυπωμένο αντίγραφο.

PROPERTY CLAIM FORM**POLICY NO.****INSURED**

Name

Company Reg. No./I.D. No.

Address

Tel No Fax

E-mail:

Is your company VAT Registered?

YES ☐ NO ☐**INSURED PROPERTY**

1. Address:

2. Use of property :

3. Are you the sole owner? YES ☐ NO ☐

If 'NOT' give details

4. Have there been any amendments to the insured property after the commencement of the cover? YES ☐ NO ☐

If 'YES' give details.....

.....

5. Value of the property at the time of the damage: €

6. Have you sustained any damage to any property of yours in the past? YES ☐ NO ☐

If 'YES' give details.....

7. Were at the time of the damage any other insurances on the property? YES ☐ NO ☐

If 'YES' give details.....

8. Is the property mortgaged? YES ☐ NO ☐

If 'YES' give details.....

DETAILS OF DAMAGE

1. Date and time of the damage:

2. Cause of the damage:

3. Describe in detail how the damage occurred:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. State the names of any eye-witnesses:.....

5. Was the Police or Fire brigade notified? YES ☐ NO ☐

If 'YES' state, the name of the responsible person who investigated the incident:

.....

DESCRIPTION AND AMOUNT OF CLAIM *(attach receipts, invoices or/and other supporting documents)*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

SOLEMN DECLARATION

We solemnly declare that the above-mentioned information is true and accurate.

Date

Signature of insured

(Add Company seal in case of Legal Entity)

.....

(In case of Legal Entity *state the name and the position of the signee*)

IMPORTANT NOTICE:

Receipt of this form by the company does not constitute an admission of liability under the policy.

Data Protection – Privacy Notice

We collect and use personal information about you so that we can process your claim under your Policy. For more information on how we use your personal information and your rights, please refer to our Privacy Notice at www.genikesinsurance.com.cy If you do not have access to the internet, please contact us and we will send you a printed copy.