

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ο Μ Ι Κ Ρ Ο Ν ΜΕΣΙΤΕΣ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ Α.Ε. |
| *Λ. Κηφισίας 34, Αμπελόκηποι 115 26,**Τηλ.: 210-77.05.622 Fax: 210-77.53.065,**e-mail:* *info@omikroninsurance.gr**website:* [*www.omikroninsurance.gr*](http://www.omikroninsurance.gr)*ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟ ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΟ ΑΘΗΝΩΝ**Αρ.Γεν.Μητρώου: 233208**Α.Φ.Μ.:999845250, Δ.Ο.Y.:ΦΑΕ ΑΘΗΝΩΝ****ΜΕΛΟΣ ΤΟΥ AESIS EUROPEAN NETWORK OF INSURANCE BROKERS******ΜΕΛΟΣ ΤΟΥ ΣΥΝΔΕΣΜΟΥ ΕΛΛΗΝΩΝ ΜΕΣΙΤΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ*** |
|  |  |

**ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΙΑΣΕΩΝ**

***ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΙΩΜΕΝΟΥ***

|  |  |
| --- | --- |
| Ονοματεπώνυμο | : |
| Α.Δ.Τ | : Α.Φ.Μ.: |  |
| Διεύθυνση | : |
| Σταθερό τηλ. | : |
| Κινητό τηλ. | : |
| e-mail | : |

***ΣΥΝΟΠΤΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΑΡΑΠΟΝΟΥ***

Παρακαλούμε όπως έχουμε μια συνοπτική περιγραφή του παραπόνου σας και επισυνάψετε κάθε σχετικό έγγραφο.

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Αφού συμπληρώσετε το παρόν έγγραφο, θα πρέπει να αποσταλεί µε οποιονδήποτε από τους ακόλουθους τρόπους:

* είτε μέσω φαξ: 210 77 53 065
* είτε e-mail: [info@omikroninsurance.gr](file:///%5C%5CWYVERN%5CUser%20Data%5CCommon%20Files%5CScanned%20Documents%5CCOMMON%5C%CE%95%CE%9D%CE%A4%CE%A5%CE%A0%CE%91%5Cinfo%40omikroninsurance.gr)
* είτε ταχυδρομικώς στη διεύθυνση *Λ. Κηφισίας 34, Αθήνα, Τ.Κ.: 115 26*

***Υπογραφή Αιτιώμενου Ημερομηνία***