

|  |  |
| --- | --- |
|  | 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*](mailto: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:///\\WYVERN\User%20Data\Common%20Files\Scanned%20Documents\COMMON\ΕΝΤΥΠΑ\info@omikroninsurance.gr)
* είτε ταχυδρομικώς στη διεύθυνση *Λ. Κηφισίας 34, Αθήνα, Τ.Κ.: 115 26*

***Υπογραφή Αιτιώμενου Ημερομηνία***