

## **ΕΝΤΥΠΟ ΑΠΑΙΤΗΣΗΣ ΚΛΑΔΟΥ ΤΑΞΙΔΙΟΥ**

Η έκθεση αυτή συμπληρώνεται από τον ασφαλιζόμενο χωρίς οποιαδήποτε δέσμευση της Εταιρείας και δέν συνεπάγεται οποιαδήποτε παραδοχή ευθύνης εκ μέρους της Εταιρείας.

Αρ. Ασφαλιστηρίου	Έναρξη	Λήξη	Κωδικός Συνεργάτη	Αρ. Ζημιάς
-------------------	--------	------	-------------------	------------

### **ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΣ**

Όνομα : .....

Διεύθυνση Αλληλογραφίας : .....

Τηλ.: .....

Επάγγελμα : .....

### **ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΑ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΑ ΚΑΙ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΑ ΠΟΣΑ**

1. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΑΤΥΧΗΜΑΤΑ	Ποσόν €
α) Θάνατος	.....
β) Ολική και μόνιμη απώλεια ενός ή περισσοτέρων ματιών ή άκρων	.....
γ) Μόνιμη ολική ανικανότητα από οποιαδήποτε εργασία	.....
δ) Προσωρινή ολική ανικανότητα. Εβδομαδιαίο επίδομα	.....
2. ΙΑΤΡΙΚΑ ΚΑΙ ΆΛΛΑ ΕΞΟΔΑ συνεπεία ατυχήματος ή ασθένειας μέχρι	.....
3. ΠΡΟΣΩΠΙΚΕΣ ΑΠΟΣΚΕΥΕΣ μέχρι	.....

### **ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΣΥΝΘΗΚΩΝ ΑΠΩΛΕΙΑΣ Η ΖΗΜΙΑΣ**

Ημερομηνία και ώρα απώλειας ή ζημιάς : .....

Αριθμός εισιτηρίου : .....

Πτήσεις και ημερομηνία : .....

Αριθμός αίτησης για απώλεια ταξιδιωτικής τσάντας : .....

Αυτόπτες μάρτυρες : .....

Εάν ειδοποιήθηκε αστυνομία; (α) πότε ..... (β) ποιός σταθμός : .....

Να περιγραφούν πλήρως οι συνθήκες κάτω από τις οποίες προκλήθηκε η απώλεια ή η ζημιά :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Υπάρχει σε ισχύ ασφαλιστήριον άλλης εταιρείας για τα ίδια αντικείμενα; Εάν ναι δώστε λεπτομέρειες

Είστε ο μοναδικός ιδιοκτήτης της περιουσίας που απωλέσθηκε ή καταστράφηκε; .....

Εάν όχι δώστε λεπτομέρειες : .....

## ΠΛΗΡΗΣ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΗΣ ΑΠΑΙΤΗΣΗΣ

ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ

1. Όπου είναι δυνατό η έκθεση απάιτησης θα πρέπει να συνοδεύεται από αποδείξεις αγοράς ή εκτιμήσεις.
  2. Το ασφαλιστήριο είναι συμβόλαιο αποζημίωσης και δέν πρέπει να συμπεριλαμβάνεται οποιασδήποτε μορφής κέρδος στο ποσόν απαίτησης.
  3. Κανένα από τα ζημιωθέντα αντικείμενα δέν μπορεί να πωληθεί χωρίς την συγκατάθεση της εταιρείας.
  4. Ο ασφαλιζόμενος θα πρέπει να λαμβάνει όλα τα πρακτικά μέτρα που θα συμβάλουν στον περιορισμό της ζημιάς ή απώλειας και στην αποκάλυψη και τιμωρία του / των ενόχων.
  5. Σε περίπτωση προσωπικού ατυχήματος παρακαλώ όπως προσκομίσετε τα Ιατρικά Πιστοποιητικά

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Ο κάτωθι υποφαίνομενος δηλώ και εγγυώμαι, εν γνώσει των συνεπειών του νόμου περί ψευδούς δηλώσεως, ότι το περιεχόμενο της παρούσας έκθεσης απαίτησης είναι πλήρες και αληθές

Ημερομηνία : ..... Υπουργική :