



## Έντυπο Απαίτησης / Claim Form

### Πυρός & Συμπληρωματικών Κινδύνων / Fire & Other Perils

#### Σε περίπτωση οποιασδήποτε απαίτησης παρακαλούμε όπως: Instructions in case of an insured event:

- Συμπληρωθούν πλήρως, όλες οι ερωτήσεις του παρόντος Εντύπου Απαίτησης που αφορούν το περιστατικό. / Please complete in full all relevant questions in this Claim Form.
- Εάν χρειαστεί να χρησιμοποιηθεί επιπρόσθετη σελίδα, βεβαιωθείτε όπως αυτή έχει υπογραφεί ή και σφραγιστεί ξεχωριστά από εσάς / If an additional page needs to be used, make sure it is signed or stamped separately from you.
- Αμέσως (ή τουλάχιστον εντός χρονικού πλαισίου 24 ωρών μετά την ανακάλυψη) ενημερώστε την Αστυνομία για τυχόν απώλειες ή ζημιές που οφείλονται σε κακόβουλες πράξεις ή κλοπές. / Immediately (or at least within a 24-hour timeframe after discovery) inform the Police of any loss or damage due to malicious acts or theft.
- Προσκομιστούν όλα τα απαραίτητα έγγραφα για τεκμηρίωση της απαίτησης σας. / Provide all necessary documents to substantiate your claim.
- Βεβαιωθείτε όπως όλα τα αντικείμενα που έχουν υποστεί ζημιά (και όχι απώλεια), έχουν φυλαχθεί στην κατάστασή τους κατόπιν της ζημιάς, μέχρι να γίνει επιθεώρηση από την Εταιρεία. / Make sure all damaged items (and not lost items) are stored in their condition after the damage until they are inspected by the Company

Έντυπα που επισυνάπτονται / Attached documents			
Βεβαίωση Τεχνικού / Technician's Confirmation	<input type="checkbox"/>	Φωτογραφίες Ζημιάς / Photos of damage	<input type="checkbox"/>
Αναλυτική Προσφορά από Τεχνικό / Technician's Quotation	<input type="checkbox"/>		

Η παραλαβή του παρόντος Εντύπου από εμάς δεν συνιστά οποιαδήποτε ανάλυση ευθύνης. /  
The submission of this document does not bind the Company to accept any liability and / or cover.

#### Για χρήση μόνο από την Εταιρεία: Company use only:

Αριθμός Απαίτησης / Claim Number	
Κωδικός Διαμεσολαβητή / Intermediary Code	Αριθμός Ασφαλιστηρίου / Policy Number
Ενυπόθηκος Δανειστής / Mortgage Loaner	

Σημειώσεις / Notes

## 1. ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ GENERAL INFORMATION

Όνοματεπώνυμο Ασφαλισμένου/ Policyholder's Full Name			
Αριθμός Ταυτότητας ή Διαβατηρίου / Εγγραφής Εταιρείας / Identification or Passport Number / Company Registration Number			
Τηλέφωνο επικοινωνίας / Contact Phone			
Αρ. Κινητού Τηλεφώνου / Mobile Phone No.		Τηλεμοιότυπο / Facsimile (Fax)	
Ηλεκτρονική Διεύθυνση / Email Address			

### Διεύθυνση Αλληλογραφίας / Postal Address

Οδός και αριθμός / Street and number			
Ταχυδρομικός κώδικας / Post Code		Πόλη - Χωριό / Town or Village	
Επαρχία / District			

### Άτομο Επικοινωνίας (Αν διαφέρει από τον Ασφαλισμένο) / Contact Person (If differs from Policyholder)

Όνοματεπώνυμο / Full Name			
Τηλέφωνο επικοινωνίας / Contact Phone			

## 2. ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΗ ΠΕΡΙΟΥΣΙΑ/ INSURED PROPERTY

### Στοιχεία Κατοικίας / House Details

Οδός και αριθμός / Street and number				
Ταχυδρομικός κώδικας / Post Code		Πόλη - Χωριό / Town or Village		
Επαρχία / District				
Αριθμός Ασφαλιστηρίου/ Policy Number				
Είστε ο μοναδικός δικαιούχος του ασφαλισμένου κτιρίου και περιεχομένου; / Are you the sole beneficiary of the insured building and content? <b>Αν ΟΧΙ, δώστε λεπτομέρειες / If NO, give details</b>	ΝΑΙ / YES	<input type="checkbox"/>	ΟΧΙ / NO	<input type="checkbox"/>

### 3. ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΑΠΩΛΕΙΑΣ Η ΖΗΜΙΑΣ / HISTORY OF DAMAGE OR LOSS

#### 3.1 Πραγματοποίηση της Απώλειας ή Ζημιάς / Actual Date of Damage or Loss

Ημερομηνία / Date		Ώρα / Time	
----------------------	--	---------------	--

#### 3.2 Πότε έγινε αντιληπτή η ζημιά; / When the loss or damage was discovered?

Ημερομηνία / Date		Ώρα / Time	
----------------------	--	---------------	--

#### 3.3 Αιτία και μέτρα περιορισμού απώλειας ή ζημιάς / Cause and measures to limit damage or loss

Παρακαλούμε όπως περιγράψετε λεπτομερώς τα γεγονότα που οδήγησαν στην απώλεια ή ζημιά: /  
Detailed description of damage or loss:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

#### 3.4. Παρακαλούμε όπως οι παρακάτω ερωτήσεις συμπληρωθούν στην περίπτωση που εκτιμάτε ότι η απώλεια ή ζημιά προήλθε κατόπιν κλοπής, διάρρηξης, ληστείας ή κακόβουλης ζημιάς /

Please complete the following questions if you believe that the loss or damage was caused by theft, burglary, robbery or malicious damage

Έχετε ειδοποιήσει την Αστυνομία ή/και την Πυροσβεστική Υπηρεσία σχετικά με το περιστατικό; /  
Have you notified the Police and / or the Fire Service about the incident?

ΝΑΙ / YES  ΟΧΙ / NO

**Αν ΝΑΙ, δώστε τις πιο κάτω λεπτομέρειες / If YES, please provide the below details**

Ημερομηνία Ειδοποίησης / Date of notification		Ώρα Ειδοποίησης / Time of notification	
--	--	---	--

Αστυνομικός και/ή Πυροσβεστικός Σταθμός / Police and/or Fire Station	
---	--

Στοιχεία επικοινωνίας (όνομα και τηλέφωνο) του εξεταστή της υπόθεσης: / Contact person (name and telephone number) of Police and/or Fire service:	
--	--

#### 3.5 Γενική Ερώτηση / General Question

Υπάρχουν άλλα ασφαλιστήρια που να καλύπτουν την απώλεια ή ζημιά; /  
Are there any other insurance policies that may cover the damage or loss?

ΝΑΙ / YES  ΟΧΙ / NO

**Αν ΝΑΙ, δώστε λεπτομέρειες / If YES, give details**

Στην απάντησή σας παρακαλούμε όπως περιλάβετε ασφαλιστική εταιρεία, αριθμό ασφαλιστηρίου, ποσό ασφάλισης και ημερομηνία λήξης. /  
Please include insurance company, insurance number, insurance amount and expiration date.

---

---

---

**4. ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ & ΥΨΟΣ ΑΠΑΙΤΗΣΗΣ /  
DESCRIPTION & AMOUNT OF DAMAGE OR LOSS**

<b>4.1 Μέρος 1 - Κτίριο / Part 1 - Building</b>	
Περιγραφή Εργασιών επιδιόρθωσης ή αντικατάστασης ζημιάς / Description of repairs or replacement work	Ποσό Απαίτησης (€) / Claim Amount (€)
<b>Σύνολο Μέρους 1 / Total Amount of Part 1</b>	<b>€</b>

<b>4.2 Μέρος 2 - Περιεχόμενο/ Part 2 - Content</b>				
Περιγραφή Αντικειμένων που έχουν υποστεί απώλει ή ζημιά / Περιλαμβανομένων μάρκας, μοντέλου, κατασκευαστή & Serial No. Description of Lost or damaged objects Including brand, model, manufacturer & Serial No.	Ημερομηνία Αγοράς / Purchase Date	Κόστος Αντικατάστασης / Replacement Cost	Κόστος Επιδιόρθωσης / Repair Cost	Ποσό Απαίτησης (€)/ Claim Amount (€)
<b>Σύνολο Μέρους 2 / Total Amount of Part 2</b>				<b>€</b>

