

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΑΡΑΠΟΝΟΥ		(Για επίσημη χρήση) Αριθμός Αιτίας:		
ΕΝΟΤΗΤΑ Α: ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΡΑΠΟΝΟΥΜΕΝΟΥ				
ΟΝΟΜΑ	.....		
ΕΠΙΘΕΤΟ	.....		
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	.....		
ΠΟΛΗ	.....	T.K.	.....
ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΗΛΕΦΩΝΟΥ	.....	ΚΙΝΗΤΟ	.....	FAX
EMAIL	.....		
ΕΧΕΤΕ ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΜΕ ΤΗΝ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΜΑΣ;	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ (ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ:) <input type="checkbox"/> Όχι			
ΥΠΟΒΑΛΛΕΤΕ ΠΑΡΑΠΟΝΟ ΕΚ ΜΕΡΟΥΣ ΑΛΛΟΥ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΥ;	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ (ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ:) <input type="checkbox"/> Όχι			
ΕΠΙΘΥΜΗΤΟΣ ΤΡΟΠΟΣ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΔΙΕΡΕΥΝΗΣΗΣ	<input type="checkbox"/> ΤΗΛΕΦΩΝΙΚΩΣ <input type="checkbox"/> ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΩΣ <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> EMAIL			

ΕΝΟΤΗΤΑ Β: ΛΕΠΤΟΜΕΡΕΙΕΣ ΠΑΡΑΠΟΝΟΥ	
ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΑΡΑΠΟΝΟΥ	<input type="checkbox"/> ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ΑΝΑΛΗΨΕΩΝ <input type="checkbox"/> ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ <input type="checkbox"/> ΥΠΟΔΟΧΗ ΤΗΛΕΦΩΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ / <input type="checkbox"/> ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΙ ΣΥΝΕΡΓΑΤΕΣ (ΕΚΤΟΣ ΔΙΑΜΕΣΟΛΑΒΗΤΩΝ) <input type="checkbox"/> ΑΛΛΟ (.....)
ΑΦΟΡΑ ΤΟ ΠΑΡΑΠΟΝΟ ΣΑΣ ΣΥΓΚΕΚΡΙΜΕΝΟ ΑΤΟΜΟ ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ;	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ <input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ
ΑΦΟΡΑ ΤΟ ΠΑΡΑΠΟΝΟ ΣΑΣ ΣΥΓΚΕΚΡΙΜΕΝΟ ΤΜΗΜΑ ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ;	ΤΜΗΜΑ <input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ

ΓΙΑ ΕΠΙΣΗΜΗ ΧΡΗΣΗ ΜΟΝΟ

ΚΛΑΔΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ (ΕΑΝ ΕΦΑΡΜΟΖΕΤΑΙ)	<input type="checkbox"/> ΑΤΥΧΗΜΑΤΩΝ	<input type="checkbox"/> ΟΧΗΜΑΤΩΝ	<input type="checkbox"/> ΘΑΛΑΣΣΗΣ
	<input type="checkbox"/> ΓΕΝΙΚΗΣ	<input type="checkbox"/> ΠΕΡΙΟΥΣΙΑΣ	<input type="checkbox"/> ΕΥΘΥΝΗΣ
	<input type="checkbox"/> ΥΓΕΙΑΣ		
ΤΡΟΠΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ	ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΕΠΙΣΗΜΟΥ ΕΝΤΥΠΟΥ ΑΠΟ ΑΙΤΙΩΜΕΝΟ		
	ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΙΑΣΗΣ ΧΩΡΙΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΕΝΤΥΠΟΥ ΑΠΟ ΤΟΝ ΑΙΤΙΩΜΕΝΟ: <input type="checkbox"/> ΠΡΟΦΟΡΙΚΩΣ <input type="checkbox"/> ΜΕΣΩ ΕΠΙΣΤΟΛΗΣ Η ΟΠΟΙΑ ΠΑΡΑΔΟΘΗΚΕ ΙΔΙΟΧΕΙΡΩΣ ΣΤΗΝ ΕΤΑΙΡΕΙΑ <input type="checkbox"/> ΤΗΛΕΟΜΟΙΟΤΥΠΟΥ <input type="checkbox"/> ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΥ ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟΥ <input type="checkbox"/> ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΩΣ <input type="checkbox"/> ΑΛΛΟΣ ΤΡΟΠΟΣ (.....)		
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΡΑΛΗΠΤΗ	.....	
ΤΜΗΜΑ ΠΑΡΑΛΗΠΤΗ	.....	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ	.....	