

(0.α): Ειδοποίηση Απαίτησης		Αριθμός Αναφοράς:	MLB/4121:
Genesis Assistance Services Limited (Λευκωσία)		Αρ. Τηλέφωνο	+ (357) 22 519 211
Ηλεκτρονική διεύθυνση	office@genassist.eu	Αρ. Τελεφάξ	+ (357) 22 499 830

Αυτό ΔΕΝ είναι έντυπο απαίτησης και πρέπει να χρησιμοποιηθεί **ΜΟΝΟ** για να ειδοποιήσετε την GenAssist για πιθανή απαίτηση. Αυτή η αίτηση εγγραφής πρέπει να συμπληρωθεί πλήρως και επιστραφεί σε μας (με Fax/e-Mail) εντός 25 ημερών από το γεγονός ή το περιστατικό που ενδεχομένως δίνει αφορμή για μια έγκυρη απαίτηση.

ΠΡΟΣΩΠΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Κος/Κα		Ταχ. Θυρίδα	
Επώνυμο		Ταχ. Κωδ.	
Όνομα		Διεύθυνση:	
Αριθμός Ταυτότητας			
Ημερομηνία Γεννήσεως		Περιοχή/Ταχ.Κωδ	
Τηλ. Εργασίας		Κινητό Τηλέφωνο	
Τηλ. Οικίας		Αριθμός Τελεφάξ	
Ηλεκτρονική διεύθυνση:			

ΛΕΠΤΟΜΕΡΕΙΕΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ(✓) ΟΠΟΥ ΑΡΜΟΖΕΙ

Αριθμός Πιστωτικής Κάρτας Marfin Λαϊκής Τράπεζας:		Ιατρικά Έξοδα Νοσοκομειακά Εξωτερικού	
		Προσωπικά Ατυχήματα	
Ημερομηνία περιστατικού		Καθυστέρηση Αποσκευών	
Ημερομηνία που ειδοποιήσατε την GenAssist		Χαμένες/Κλεμμένες Αποσκευές Προσωπικά αντικείμενα	
Ημερομηνία που ειδοποιήσατε την Τράπεζα		Καθυστέρηση ταξιδιού	
Συνοπτική περιγραφή του περιστατικού:		Απώλεια Προσωπικών Χρημάτων	
		Αντικατάσταση Διαβατηρίου	
		Ακύρωση/Διακοπή	
		Εγκατάλειψη	
		Χαμένη αναχώρηση/Σύνδεση	
		Αντικατάσταση Επιχειρησιακών Εγγράφων	
		Προσωπική ευθύνη	
		Επίθεση Ληστείας	
	Νομικά Έξοδα		
	Άλλο ?		

Πολύ Σημαντικό: Η υποβολή ψευδούς ασφαλιστικής απαίτησης είναι ποινικό αδίκημα. Μπορεί να εκδιωχθείτε αν υποβάλετε ψευδή απαίτηση.

Όνομα Κατόχου Κάρτας	Ηλικία	Υπογραφή Κατόχου Κάρτας	Ημερομηνία