



ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΕΙΩΝ
ΕΔΡΑ ΑΘΗΝΩΝ: Λ. ΣΥΓΓΡΟΥ 193-195 & ΧΡ. ΣΜΥΡΝΗΣ 2, 171 21 ΝΕΑ ΣΜΥΡΝΗ,
ΤΗΛ.: 210 9309500, FAX: 210 9314541 • e-mail: info@minetta.gr • URL: www.minetta.gr
Α.Φ.Μ.: 094040925, ΑΡ. Μ.Α.Ε.: 12854/05/Β/86/34 • Δ.Ο.Υ.: ΦΑΕ ΠΕΙΡΑΙΑ

ΑΣΦΑΛΕΙΑ
ΜΙΝΕΤΤΑ

ΔΗΛΩΣΗ ΖΗΜΙΑΣ ΠΕΡΙΟΥΣΙΑΣ

Ημερομηνία ειδοποίησης ασφαλιστικής Εταιρίας: ____ / ____ / ____ Ημερομηνία & ώρα που έγινε η ζημιά: ____ / ____ / ____ : ____

ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ

Όνοματεπώνυμο / Επωνυμία				
Στοιχεία επικοινωνίας	Σταθερό τηλ.		Κινητό	
	e-mail			
Αριθμός ασφαλιστηρίου				
Διάρκεια ασφαλιστηρίου				

Είδος ζημιάς: _____

Δραστηριότητα / χρήση του ασφαλισμένου κινδύνου: _____

Έχει επιληφθεί της ζημιάς Δημόσια Αρχή; **ΝΑΙ** **ΟΧΙ** Αν Ναι, ποια; (Αστυνομία, Πυροσβεστική κ.λπ.): _____

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΖΗΜΙΑΣ

(Παρακαλούμε να δώσετε λεπτομέρειες για τις συνθήκες, τα περιστατικά, τις αιτίες και τις ζημιές που προκλήθηκαν. Αν έχουν συμβεί ζημιές σε τρίτους, παρακαλούμε να αναφέρετε τα στοιχεία τους και να αποφύγετε να αναλάβετε οποιαδήποτε ευθύνη πριν ενημερώσετε την Εταιρία).

ΑΝΑΛΥΤΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΚΑΙ ΑΞΙΑ ΖΗΜΙΩΘΕΝΤΩΝ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΩΝ

(Σε περίπτωση που ο χώρος δεν επαρκεί, επισυνάψτε οποιοδήποτε άλλο συμπληρωματικό έγγραφο).

Πρόβλεψη κόστους ζημιάς: _____

Υπάρχει ασφάλιση για τη ζημιά αυτή σε άλλη ασφαλιστική Εταιρία; **ΝΑΙ** **ΟΧΙ** Αν Ναι, σε ποια; _____

ΣΗΜΑΝΤΙΚΗ ΥΠΕΝΘΥΜΙΣΗ

Ο λήπτης της ασφάλισης/ασφαλισμένος έχει υποχρέωση:

Να μην αλλάξει την πραγματική κατάσταση που σχηματίζεται μετά τη ζημιά, χωρίς την έγγραφη συγκατάθεση της Εταιρίας. Να διαφυλάσσει τα αντικείμενα που έπαθαν ζημιά και να τα έχει διαθέσιμα για επιθεώρηση από τον αντιπρόσωπο ή/και τον πραγματογνώμονα της Εταιρίας. Να μην επισκευάζει τα αντικείμενα που έπαθαν ζημιά και γενικά να μην αλλάζει τον ασφαλισμένο χώρο, χωρίς την έγκριση της Εταιρίας.

Σε περίπτωση άμεσης ανάγκης, είναι δυνατόν να γίνουν επείγουσες προσωρινές επισκευές, πριν την επιθεώρηση, επιδεικνύοντας – κατά τη διάρκεια αυτής – στον πραγματογνώμονα, τα ζημιωθέντα αντικείμενα και προσκομίζοντας του τα παραστατικά επισκευών (π.χ. αποδείξεις, τιμολόγια κ.α.).

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: ____ / ____ / ____

Ο/Η ΔΗΛΩΝ/ΟΥΣΑ

(υπογραφή - ονοματεπώνυμο)