

ΔΗΛΩΣΗ ΖΗΜΙΑΣ ΚΛΑΔΟΥ ΠΥΡΟΣ & ΚΛΟΠΗΣ

Η έκθεση αυτή συμπληρώνεται από τον ασφαλισμένο χωρίς οποιαδήποτε δέσμευση της Grawe Cyprus και δεν συνεπάγεται οποιαδήποτε παραδοχή ευθύνης εκ μέρους της.

Αριθμός Ζημιάς:

Όνομα Ασφαλιζομένου :

Διεύθυνση :

Τηλέφωνο:

Επάγγελμα:

Αρ. Ασφαλιστηρίου	Ημερ. Έναρξης	Ημερ. Λήξης	Κωδικός Ασφαλιστή

ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΑ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΑ ΚΑΙ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΑ ΠΟΣΑ

Διεύθυνση τοποθεσίας ασφαλιζομένων αντικειμένων

Είδος Ασφαλιζομένων αντικειμένων

Τρόπος κατασκευής : Τοίχων: Οροφής :

Περιγραφή και χρήση γειτονικών κτιρίων :

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΣΥΝΘΗΚΩΝ ΑΠΩΛΕΙΑΣ Η ΖΗΜΙΑΣ

Ημερομηνία και ώρα Ατυχήματος/Ζημιάς :

Πότε και ποιος διαπίστωσε την απώλεια ή ζημιά :

Έλαβε γνώση αστυνομική / πυροσβεστική αρχή; Ημερομηνία :

Στοιχεία Αστυνομικού :

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ / ΖΗΜΙΑΣ

MARTYRES

Ονοματεπώνυμο	Διεύθυνση /Τηλέφωνο	Τηλέφωνο

Άλλες Πληροφορίες :	Ναι	Όχι
Υπάρχει άλλο ασφαλιστήριο που καλύπτει τους ίδιους κινδύνους;	☐	☐
Εάν ΝΑΙ ποιας Εταιρείας		
Είστε ο μοναδικός ιδιοκτήτης της περιουσίας που απωλέσθηκε ή καταστράφηκε;	☐	☐
Εάν όχι δώστε λεπτομέρειες :		
Είχατε προηγουμένως υποστεί οποιαδήποτε παρόμοια απώλεια ή ζημιά ; Εάν ναι δώστε λεπτομέρειες :	☐	☐
Έγιναν οποιεσδήποτε αλλαγές στην ασφαλιζόμενη περιουσία και οι οποίες δεν αναφέρθηκαν στην εταιρεία ;	☐	☐
Εάν ναι δώστε λεπτομέρειες :		
Για πόση περίοδο παρέμειναν τα υποστατικά χωρίς διακατοχή κατά την διάρκεια του τελευταίου έτους ;		

ΠΛΗΡΗΣ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΗΣ ΑΠΑΙΤΗΣΗΣ					
ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΓΙΑ ΤΟ ΟΠΟΙΟ ΥΠΟΒΑΛΛΕΤΑΙ ΑΠΑΙΤΗΣΗ	ΗΜΕΡΑ ΟΡΑΣΗΣ Ή ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ	ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΟΥ	ΤΙΜΗ ΚΟΣΤΟΥΣ	ΑΞΙΑ ΚΑΤ/ΝΤΩΝ ΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΣ ΥΠΟΨΗ ΤΗ ΦΘΟΡΑ ΑΠΟΣΒΕΣΗΣ	ΠΟΣΟ ΑΠΑΙΤΗΣΗΣ ΑΦΑΙΡΩΝΤΑΣ ΤΥΧΟΝ ΑΞΙΑ ΠΟΥ ΠΑΡΑΜΕΝΕΙ ΜΕΤΑ ΤΗΝ ΖΗΜΙΑ

ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ

Όπου είναι δυνατό η έκθεση απαίτησης θα πρέπει να συνοδεύεται από αποδείξεις αγοράς ή εκτιμήσεις αρχιτεκτόνων, μηχανικών, οικοδόμων ή επιδιορθωτών.

Το ασφαλιστήριο ΠΥΡΟΣ είναι συμβόλαιο αποζημίωσης και δεν πρέπει να συμπεριλαμβάνεται οποιασδήποτε μορφής κέρδος στο ποσό απαίτησης.

Κανένα από τα ζημιωθέντα αντικείμενα δεν μπορεί να πωληθεί χωρίς την συγκατάθεση της Grawe Cyprus.

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.

Δηλώνω ότι τα πιο πάνω στοιχεία είναι ακριβή, αναλαμβάνω να παράσχω στην Grawe Cyprus κάθε συνδρομή προς εκκαθάριση του ατυχήματος και εκχωρώ όλα τα κατά οποιουδήποτε υπεύθυνου δικαιώματα και αγωγές μου από το πιο πάνω ατύχημα προς την Grawe Cyprus.

Δήλωση Συγκατάθεσης:

Δηλώνω ότι συγκατατίθεται στην επεξεργασία προσωπικού χαρακτήρα όσο και των ειδικών κατηγοριών δεδομένων μου που γίνεται από την Grawe Cyprus σύμφωνα με τις διατάξεις του Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων της Ε.Ε. 2016/679 και της ισχύουσας εθνικής και Ευρωπαϊκής νομοθεσίας, τα οποία (δεδομένα) γνωστοποιώ σήμερα ή έχω γνωστοποιήσει στο παρελθόν καθώς και όποιων άλλων στοιχείων ζητηθούν ή έρθουν σε γνώση του υπεύθυνου επεξεργασίας στο μέλλον και έχουν σχέση, απορρέουν ή πηγάζουν από τη σύμβαση ή συμβάσεις ή τη διαδικασία κατάρτισης της/τους και γενικότερα στις περιπτώσεις επέλευσης ασφαλιστικού κινδύνου.

Ο Ασφαλιζόμενος _____ Ημερομηνία : _____