



ΔΗΛΩΣΗ ΖΗΜΙΑΣ
CLAIM FORM

Όνοματεπώνυμο Συνεργάτη

Ημερομηνία δήλωσης ζημίας

Παρακαλούμε να συμπληρώσετε όσο το δυνατό πληρέστερα τη Δήλωση Ατυχήματος. Όλες οι ερωτήσεις με τον αστερίσκο πρέπει να απαντηθούν ούτως ώστε η απαίτησή σας να εξεταστεί. Εάν δεν μπορείτε να απαντήσετε οποιαδήποτε από τις υποχρεωτικές ερωτήσεις, συμβουλευτείτε τον Ασφαλιστή σας.

Please complete this form as fully as possible. All questions marked with an asterisk MUST be completed in order for your claim to be processed. If you cannot answer one of the mandatory questions please contact your representative for advice. Please use extra paper if needed.

1. Ασφαλιζόμενος

Name / Company insured *

Πρόσωπο επικοινωνίας

Contact Name *

Διεύθυνση

Address *

Τηλέφωνο

Telephone Number *

2. Αριθμός Πιστοποιητικού Ασφάλισης

Policy Number *

3. Ημερ/νία Ζημιάς (ή πλησιέστερη ημερ/νία, εάν δεν είναι γνωστή)

Date of loss * (or approx. date if not known)

4. Λεπτομέρειες Ζημιωθέντων αντικειμένων (συνεχίστε σε άλλη σελίδα εάν απαιτείται)

Details of item(s) lost / damaged * - continue on an extra page if needed

5a. Υπάρχει ενδιαφέρον τρίτου μέρους στη ζημιωθείσα περιουσία;

Does any third party have an interest in the property being claimed for? *

ΝΑΙ ΟΧΙ
Yes No

5b. Εάν ναι, αναφέρατε λεπτομέρειες

If YES above please give details;

6. Περίληψη των συνθηκών της ζημιάς

Brief Circumstances of the loss *

7a. Αξία (-ες) του (των) αντικειμένου (-ων) που ζημιώθηκε (-αν)

Value of item(s) Lost / Damage

7b. Εάν δεν απαντήσατε την ερώτηση 7a, παρακαλούμε προσδιορίστε κατά προσέγγιση τις αξίες των ζημιωθέντων αντικειμένων

If you have NOT answered 7 a) please advise your best estimate of the values involved *

8. Εάν το (τα) αντικείμενο (-α) έχει (-ουν) υποστεί ζημιά, είναι αυτό (-α) διαθέσιμο (-α) για επιθεώρηση

If items are damaged, are they available for inspection *

ΝΑΙ ΟΧΙ
Yes No

9. Έχετε ενημερώσει κάποιον επαγγελματικό φορέα για την απώλεια;
Have you advised a trade association of your loss ? (i.e. P.T.S. or A.S.D.A. etc.) *

ΝΑΙ ΟΧΙ
Yes No

10. Έχετε Α.Φ.Μ.;
Are you VAT (TVA) registered?

ΝΑΙ ΟΧΙ
Yes No

11. Έχετε ποτέ υποστεί παρόμοια ζημιά με αυτή που τώρα ζητάτε αποζημίωση, ακόμα κι αν δεν ήσασταν ασφαλισμένος;
Have you ever suffered a loss in respect of material similar to that now claimed for - even if not insured at the time? *

ΝΑΙ ΟΧΙ
Yes No

Εάν ναι, παρακαλώ δώστε λεπτομέρειες ξεχωριστά
If yes please give full details separately

12. Εάν η ζημιά αυτή συνέβη κατά τη διάρκεια μεταφοράς, παρακαλούμε να απαντήσετε λεπτομερώς σ' αυτή την ερώτηση και αγνοήστε τις ερωτήσεις 13 και 14.

If this is a Transit / Sending loss please answer this question in full and disregard questions 13 and 14.

a) Ημερ/νία ζημιάς

Date of sending lost / damaged *

b) Γνωστοποιήστε την πλήρη επωνυμία του μεταφορέα

Give full name of the carrier / service *

c) Έχετε ενημερώσει το μεταφορέα για τη ζημιά;

Have you advised the carrier of the loss ? *

ΝΑΙ ΟΧΙ
Yes No

d) Έχετε επισυνάψει αντίγραφο οποιουδήποτε εγγράφου;

Have you attached copies of any documentation (i.e. proof of sending, correspondence etc.)

ΝΑΙ ΟΧΙ
Yes No

e) Έχετε λάβει ή θα λάβετε κάποια αποζημίωση από το μεταφορέα;

Have you, or will you, receive any compensation from the carrier *

ΝΑΙ ΟΧΙ
Yes No

Εάν ναι ποιο ποσό;

If YES, how much?

13. Εάν η ζημιά αυτή συνέβη κατά τη διάρκεια έκθεσης, παρακαλούμε να απαντήσετε αυτή την ερώτηση και αγνοήστε την ερώτηση 14.

If this is an Exhibition loss please answer this question in full and disregard question 14.

a) Τίτλος και τοποθεσία της έκθεσης κατά τη διάρκεια της οποίας συνέβη η ζημιά

Name and venue of the exhibition where the loss occurred *

b) Έχουν ενημερωθεί οι Οργανωτές;

Have the Organisers been advised? *

ΝΑΙ ΟΧΙ
Yes No

c) Έχει γίνει δήλωση στην Αστυνομία;

Have the police been advised? *

ΝΑΙ ΟΧΙ
Yes No

Εάν ναι, παρακαλούμε να αναφέρετε λεπτομέρειες
If YES please give contact details of the police involved

.....
.....

14. Εάν η ζημιά αυτή έγινε εντός κτιρίου, παρακαλούμε να απαντήσετε πλήρως σε αυτή την ερώτηση
If this is a Premises loss please answer this question in full.

a) Εάν η ζημιά αυτή είναι αποτέλεσμα διάρρηξης, παρακαλούμε να μας πληροφορήσετε για τον τρόπο εισόδου του δράστη στο κτίριο
If the loss is a burglary / housebreaking please advise how entry was gained *

.....
.....
.....

b) Ενεργοποιήθηκαν τα μέτρα ασφαλείας κατά την ώρα της ζημιάς;
Were all security devices / protections activated at the time of loss *

ΝΑΙ ΟΧΙ
Yes No

Εάν όχι, παρακαλούμε ενημερώστε μας λεπτομερώς
If NO please provide full details

.....
.....

c) Ενημερώθηκε η Αστυνομία;
Have the police been advised? *

ΝΑΙ ΟΧΙ
Yes No

Εάν ναι, παρακαλούμε ενημερώστε μας λεπτομερώς
If YES please provide full details

.....
.....
.....

15. Παρακαλούμε να διαβάσετε το πιο κάτω κείμενο με προσοχή και υπογράψτε το
Please read this carefully and sign where shown.

Αντιλαμβάνομαι ότι πιθανόν να αναζητήσετε περισσότερες πληροφορίες για την εξέταση αυτής της απαίτησης. Δηλώνω ότι οι πιο πάνω πληροφορίες είναι αληθείς απ' όσο γνωρίζω. Αντιλαμβάνομαι ότι αποκρύπτοντας ή δίνοντας αναληθείς πληροφορίες είναι πιθανόν η απαίτηση αυτή να απορριφθεί και οι Ασφαλιστές πιθανόν να οδηγηθούν σε περαιτέρω ενέργειες.

I/We understand that you may seek further information for the consideration of this claim. I/We declare that the above statements and information given are true and to the best of my/our knowledge and belief. I/We understand that withholding information, or giving false information can lead to a claim being rejected and further actions being taken by underwriters.

Υπογραφή
Signature

.....
.....

Ημερομηνία
Date

.....
.....

Παρακαλούμε να επιστρέψετε τη Δήλωση αυτή στην Εταιρία DAES LONDON MARKET INSURANCE BROKERS το συντομότερο δυνατό

Please return this form to DAES LONDON MARKET INSURANCE BROKERS company as soon as possible