

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΙΑΣΕΩΝ (ΠΑΡΑΠΟΝΩΝ)/ COMPLAINT FORM

Παρακαλείσθε να συμπληρώσετε όλα τα πεδία του εντύπου, το οποίο μπορείτε να ταχυδρομήσετε στην πιο πάνω διεύθυνση ή στο email info@hydrainsurance.com.cy ή με φαξ στο +357 22454704 ή να το παραδώσετε ιδιοχείρως στα Κεντρικά Γραφεία μας./Please complete all the fields of the form, which you can send by mail at the above address or by email at info@hydrainsurance.com.cy or by fax at +357 22454704 or deliver it personally at our Head Office.

1. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΡΑΠΟΝΟΥΜΕΝΟΥ/ PERSONAL PARTICULARS OF COMPLAINER

Πλήρες Όνομα/
Full Name

Πλήρης Διεύθυνση/
Full Address Αριθμό/
Number

Πόλη-χωριό/
Town-village Ταχ. Κώδικας/
Postal Code

Τηλέφωνο/
Telephone Κινητό Τηλ./
Mobile Φαξ/
Fax

Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο/
Email

Έχετε Ασφαλιστήριο με την Εταιρεία μας;/
Do you have a Policy with us? ΝΑΙ/YES (Αρ. Ασφαλιστηρίου/Policy Number:)

ΟΧΙ/NO

Υποβάλλετε παράπονο εκ μέρους άλλου
Ασφαλισμένου;/Do you submit a
complaint on behalf of another
Policyholder? ΝΑΙ/YES (Αρ. Ασφαλιστηρίου/Policy Number:)

ΟΧΙ/NO

Επιθυμητός τρόπος επικοινωνίας κατά τη διάρκεια της διερεύνησης;/Preferred way of communication during investigation:

Τηλεφωνικά/
By Phone Ταχυδρομικά/
By Post Φαξ/
Fax Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο/
Email

2. ΛΕΠΤΟΜΕΡΕΙΕΣ ΠΑΡΑΠΟΝΟΥ/ DETAILS OF COMPLAINT

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΑΡΑΠΟΝΟΥ/TYPE OF COMPLAINT:

<input type="checkbox"/>	Ασφαλιστικών Αναλήψεων/ Underwriting	<input type="checkbox"/>	Υποδοχή - Τηλεφωνικό Κέντρο/Reception-Telephone Center
<input type="checkbox"/>	Διαχείριση Απαιτήσεων/Claims Handling	<input type="checkbox"/>	Εξωτερικοί συνεργάτες (Εκτός διαμεσολαβητών)/ External cooperators (Other than intermediaries)

Άλλο/Other:

Αφορά το παράπονο σας συγκεκριμένο άτομο της Εταιρείας;/
Does your complaint relate to a particular employee? ΝΑΙ/YES ΟΧΙ/NO

Αν ΝΑΙ, δηλώστε το πλήρες όνομα του υπαλλήλου;/
If YES, state the full name of the employee:

Αφορά το παράπονό σας συγκεκριμένο τμήμα της Εταιρείας;/
Does your complaint relate to a particular
department of the Company? ΝΑΙ/YES ΟΧΙ/NO

Αν ΝΑΙ, δηλώστε το τμήμα;/
If YES, state the name of the department:

