

I.C. INSURANCE BROKERS

Κουϊδουρμάζη Ιωάννα Μεσίτες Ασφαλίσεων Α.Ε.

-συμπληρώνονται από την εταιρεία-

Αρ.Μητρώου

...../...../20.....

Έντυπο Αιτιάσεων (παραπόνων)

Όνομα*

Επώνυμο*

Εταιρεία

Χώρα

Τηλέφωνο*

E-mail*

Κλάδος Ασφάλισης*

Παράπονα, υποδείξεις ή θετικά σχόλια

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η θέτω

υπόψη σας τα ακόλουθα

.....

.....

.....

.....

Προς επιβεβαίωση των ανωτέρω επισυνάπτω τα ακόλουθα έγγραφα:

.....,

.....,

.....,

.....,

(*)Υποχρεωτικά πεδία

Ο/Η Αιτών/ούσα

.....