



Ιδιωτική Εταιρεία, Αριθμός Εγγραφής Εταιρείας: 51362, Εγγεγραμμένο Γραφείο: Λεωφ. Γρίβα Διγενή 66, 1095 Λευκωσία, Κύπρος.
Γραμμή Εξυπηρέτησης: 77772171, Ηλεκτρονική Διεύθυνση: Pancyprian@hellenicbank.com, Ιστοσελίδα: www.pancyprianinsurance.com.
Private Company, Company Registration Number: 51362, Registered Office: 66 Griva Digeni Avenue, 1095 Nicosia, Cyprus.
Contact Line: 77772171, E-mail Address: Pancyprian@hellenicbank.Com Website: www.pancyprianinsurance.com.

ΔΗΛΩΣΗ ΑΠΑΙΤΗΣΗΣ ΠΥΡΟΣ – FIRE CLAIM FORM

ΑΡ. ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΣ

CLAIM No.

ΑΡ. ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ

POLICY No. DATE OF POLICY

ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΚΑΛΥΨΗΣ ΑΠΟ

ΜΕΧΡΙ

PERIOD OF COVER FROM TO

Ασφαλισμένο Ποσό (α) Κτίριο

Insured Amount Building

(β) Περιεχόμενο

Content

1) Ασφαλισμένος
Name of Insured
Διεύθυνση
Address
Επάγγελμα
Occupation Τηλ.
Tel. Number

2) Τοποθεσία / Διεύθυνση κινδύνου
Location / Address of Insured Property

3) Ημερομηνία και ώρα έναρξης του συμβάντος
Date and time of incident occurrence

4) Αξία ασφαλισμένης περιουσίας προ του συμβάντος
Value of insured property before the incident

(α) Κτίριο
Building

(β) Περιεχόμενο
Content

5) Χρήση της ασφαλισμένης περιουσίας κατά την ώρα του συμβάντος
Use of insured property at the time of the incident

6) Είστε ο μοναδικός ιδιοκτήτης της περιουσίας; Εάν όχι δώστε σχετικές λεπτομέρειες
Are you the sole owner of the property? If not, provide relevant details

7) Αναφέρετε τα αίτια της ζημιάς
Indicate the cause of damage



Ιδιωτική Εταιρεία, Αριθμός Εγγραφής Εταιρείας: 51362, Εγγεγραμμένο Γραφείο: Λεωφ. Γρίβα Διγενή 66, 1095 Λευκωσία, Κύπρος.
Γραμμή Εξυπηρέτησης: 77772171, Ηλεκτρονική Διεύθυνση: Pancyprian@hellenicbank.com, Ιστοσελίδα: www.pancyprianinsurance.com.
Private Company, Company Registration Number: 51362, Registered Office: 66 Griva Digeni Avenue, 1095 Nicosia, Cyprus.
Contact Line: 77772171, E-mail Address: Pancyprian@hellenicbank.Com Website: www.pancyprianinsurance.com.

-
- 8) Έγιναν τυχόν τροποποιήσεις ή αλλαγές στην ασφαλισμένη περιουσία μετά την έναρξη του συμβολαίου; Εάν ναι δώστε λεπτομέρειες
Have any modifications or changes been made to the insured property after the cover period has started? If yes give details
-
-
-
-
-
- 9) Ονοματεπώνυμο μαρτύρων την ώρα του συμβάντος
Name of witnesses at the time of the incident
(α)
(β)
(γ)
- 10) Δηλώστε την Αστυνομική ή/και Πυροσβεστική Αρχή που καταγγείλατε την υπόθεση
State the Police and/or Fire Authority to which you have reported the incident
-
- 11) Υπήρξε ποτέ προηγουμένως παρόμοια ζημιά στην ασφαλισμένη περιουσία, ή άλλη περιουσία ιδιοκτησίας σας;
Has there previously been similar damage to the insured property, or other property you own?
-
-
-
- 12) Υπήρχε κατά την ημέρα της ζημιάς σε ισχύ άλλο ασφαλιστικό συμβόλαιο για την ίδια περιουσία και κίνδυνο από άλλη εταιρεία;
On the day the incident, was there another insurance policy in force from another company which covered the same property and for the same risk?
-
- 13) Η ασφαλισμένη περιουσία είναι υποθηκευμένη; Εάν ναι δηλώστε το όνομα του ενυπόθηκου δανειστή
Is the insured property mortgaged? If yes state the name of the mortgage lender
-
- 14) Δηλώστε εάν τα ασφάλιστρα έχουν πληρωθεί
Indicate whether the premiums have been paid

