

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΠΑΙΤΗΣΗΣ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ : ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ :
 ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ ΑΡ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ :
 ΕΞΑΡΤΩΜΕΝΟ : ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ :

1. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ : ΤΗΛ.
 2. ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ, ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ : ΤΗΛ.
 3. ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ :
 4. ΑΚΡΙΒΗ ΚΑΘΗΚΟΝΤΑ :
 5α ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ : ΩΡΑ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ :
 5β ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΣΘΕΝΕΙΑΣ :
 6. ΠΟΥ & ΠΩΣ ΣΥΝΕΒΗΚΕ ΤΟ ΑΤΥΧΗΜΑ (ΜΕ ΛΕΠΤΟΜΕΡΕΙΕΣ) :

 7. ΠΑΡΟΝΤΕΣ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΩΡΑ ΤΟΥ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ (ΟΝΟΜΑ & ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ) :

 8. ΘΕΡΑΠΩΝ ΓΙΑΤΡΟΣ & ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΕΣ ΕΠΙΣΚΕΨΕΩΝ :
 9. ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΡΑΥΜΑΤΙΣΜΟΥ :
 10. ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΣΘΕΝΕΙΑΣ :
 11. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΑΠΟΧΗΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΡΓΑΣΙΑ ΕΝΕΚΑ ΤΟΥ ΤΡΑΥΜΑΤΙΣΜΟΥ ή ΑΣΘΕΝΕΙΑΣ :

 12. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΕΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ : ΑΠΟ : ΜΕΧΡΙ :
 13. ΠΙΘΑΝΗ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΠΙΣΤΡΟΦΗΣ ΣΤΗΝ ΕΡΓΑΣΙΑ :
 14. ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΕΣ ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ / ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΕΙΣ :
 Δηλώθηκε από Ημερ. Υπογραφή
 Συμπληρώθηκε από Ημερ. Υπογραφή

ΕΚΚΡΕΜΕΙ ΣΕ ΑΛΛΟ ΤΜΗΜΑ ΝΑΙ ΟΧΙ UND POS

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΟΣ

.....

 Υπογραφή : Ημερομηνία:

ΓΙΑ ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΧΡΗΣΗ

.....

 ΤΟ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΟ ΕΙΝΑΙ ΠΛΗΡΩΜΕΝΟ ΜΕΧΡΙ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΤΕΛΕΥΤΑΙΑΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ
 ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΣ & ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΡ. ΑΣΦΑΛΙΣΤΗ

| <u>ΠΑΡΟΧΕΣ</u> | <u>ΠΡΟΒΛΕΨΗ</u> | <u>ΠΑΡΟΧΕΣ</u> | <u>ΠΡΟΒΛΕΨΗ</u> | <u>ΠΑΡΟΧΕΣ</u> | <u>ΠΡΟΒΛΕΨΗ</u> |
|----------------|-----------------|----------------|-----------------|----------------|-----------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |