ΔΕΥΤΕΡΟΣ ΑΛΛΗΛΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΣ ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΜΟΣ
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΩΝ ΙΔΙΟΚΤΗΤΩΝ ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΙΣΤΩΝ
Δ.Χ. Β. ΕΛΛΑΔΟΣ ΚΑΙ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ ΣΥΝ. Π.Ε.

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΙΑΣΕΩΝ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΙΩΜΕΝΟΥ

Επώνυμο:		**Όνομα:**
Διεύθυνση:		
Τηλέφωνο:	**Fax:**	**Email:**
Αριθμός συμβολαίου/ων:		

Περιγραφή Παραπόνου

Παρακαλούμε περιγράψτε μας το πρόβλημά σας, επισυνάπτοντας κάθε έγγραφο που θεωρείτε σχετικό και απαραίτητο. Θα επικοινωνήσουμε μαζί σας το συντομότερο.

Αφού συμπληρώσετε το έντυπο, μπορείτε να το αποστείλετε στο fax**: 2310-544633** ή ως επισυναπτόμενο έγγραφο στο email: info@2alsyn.gr ή μπορείτε επίσης να το αποστείλετε ταχυδρομικώς όπως και να το αποδώσετε ιδιοχείρως, στα γραφεία της εταιρείας μας: **Γιαννιτσών 244 ΤΚ 546 28 Θεσσαλονίκη**

Επιθυμώ να παραλάβω αποδεικτικό της αιτίασής μου	
Έντυπα:	**Ηλεκτρονικά:**

Τόπος:	**Ημερομηνία:**

Ο ΑΙΤΙΩΜΕΝΟΣ