

Γ. Περιγραφή παραπόνου (συνέχεια)
Description of complaint (continued)

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΚΑΙ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
SIGNATURE AND DATE

Υπογραφή/Signature _____

Ημερομηνία/Date _____

Παρακαλώ συμπληρώστε όλα τα πεδία του εντύπου και:

- ταχυδρομήστε το στη διεύθυνση:

Θεμιστοκλή Δέρβη 2-4, Τ.Θ. 21668, 1511 Λευκωσία ή

- αποστείλετέ το μέσω E-Mail στο complaints@gic.bankofcyprus.com

ή

- παραδώστε το ιδιοχείρως, σε κλειστό φάκελο με κωδικό 1000, σε οποιοδήποτε κατάστημα των Γενικών ή της Τράπεζας Κύπρου.

Please fill out all fields of the form and

- mail to the address:

2-4 Themistoklis Dervis, P.O.Box 21668, 1511 Nicosia or

- send it via E-Mail to complaints@gic.bankofcyprus.com

or

- deliver it in person in an envelope with code 1000 to any GIC or BOC branch.

ΓΙΑ ΕΠΙΣΗΜΗ ΧΡΗΣΗ ΜΟΝΟ
FOR OFFICIAL USE ONLY

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΑΡΑΠΟΝΟΥ

- 1
- 2
- 3

ΚΛΑΔΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ (εάν εφαρμόζεται)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Πυρός | <input type="checkbox"/> Αστικής Ευθύνης |
| <input type="checkbox"/> Προσωπικών Ατυχημάτων | <input type="checkbox"/> Επαγγελματικής Ευθύνης |
| <input type="checkbox"/> Οχημάτων | <input type="checkbox"/> Θαλάσσης |
| <input type="checkbox"/> Ευθύνης Εργοδότη | <input type="checkbox"/> Άλλο |

ΤΡΟΠΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ

- Συμπλήρωση εντύπου υποβολής αιτίας από αιτώμενο
- Υποβολή αιτίας χωρίς συμπλήρωση εντύπου από τον αιτώμενο:
 - Επιστολή η οποία παραδόθηκε ιδιοχείρως στην Εταιρεία
 - Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο
 - Ταχυδρομικώς
 - Τηλεφωνικώς (8000.87.87)
 - Άλλος τρόπος (_____)

Όνοματεπώνυμο παραλήπτη

Τμήμα παραλήπτη

Ημερομηνία παραλαβής

001-01-0052 Γ.Α.Κ. 890141218



ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΑΡΑΠΟΝΟΥ
COMPLAINT FORM

**Έχετε παράπονο;
Είμαστε εδώ.**

Do you have a complaint?
Please let us know.



**Γενικές
Ασφάλειες
Κύπρου**

