

ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ ΓΙΑ ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΜΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΠΑΙΤΗΣΗΣ

Ημερομηνία: _____

Προς: _____

Αγαπητοί Κύριοι,

Όνοματεπώνυμο Προτείνοντα /Επωνυμία Εταιρείας : _____

Όνομαστικός Οδηγός στο Ασφαλιστήριο : _____

Αριθμός Ταυτότητας/Αριθμός Εγγραφής Εταιρείας : _____

Αριθμός Εγγραφής Οχήματος : _____

Αριθμός Ασφαλιστηρίου : _____

Έχω υποβάλει πρόταση για ασφάλιση του πιο πάνω Οχήματος στην πιο κάτω Εταιρεία και με την παρούσα ή φωτοαντίγραφο αυτής σας εξουσιοδοτώ ρητά να παραχωρήσετε τα ακόλουθα στοιχεία στην εν λόγω εταιρεία για σκοπούς αξιολόγησης της Πρότασης μου.

Με εκτίμηση

Ο Προτείνοντας/Εξουσιοδοτών

PROGRESSIVE INSURANCE CO. LTD

P.O.BOX 22111, 1517 Λευκωσία

Φαξ: **22374127** email: customercare@progressiveic.com

Ασφαλισμένος μας : _____

Αριθμός Εγγραφής Οχήματος : _____

Αριθμός Ασφαλιστηρίου μας : _____

Αριθμός Ταυτότητας/Αριθμός Εγγραφής Εταιρείας : _____

Περίοδος Ασφάλισης : Από: _____ Μέχρι: _____

Ποσοστό Έκπτωσης για Μη Υποβολή Απαίτησης : _____

ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ ΚΑΤΑ ΤΑ ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ ΠΕΝΤΕ (5) ΧΡΟΝΙΑ

Ημερομηνία Δυστυχήματος	Ποσό που Πληρώθηκε		Ποσό που Εκκρεμεί	
	Ίδια Ζημιά	Ζημιές Τρίτων	Ίδια Ζημιά	Ζημιές Τρίτων

Απορρίψεις/Ειδικό Όροι/Ακυρώσεις

Όνομα: _____ Υπογραφή: _____ Ημερομηνία: _____

Αριθμός Εντύπου: E-MT-NCB-4	Έκδοση: 4η	Ημερομηνία: 04/03/2016
Έγκριση εντύπου από: Τ.Χ.	Υπογραφή:	