

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΙΑΣΕΩΝ

Be Insurance Agents and Coordinators (Be.Brokers)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΙΩΜΕΝΟΥ

Επώνυμο		Όνομα	
Διεύθυνση Κατοικίας		Περιοχή/Τ.Κ	
Τηλεφωνο		E-mail	
Κλάδος Ασφάλισης		Αριθμός Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου	

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΑΡΑΠΟΝΟΥ

Παρακαλώ περιγράψτε μας το πρόβλημα που αντιμετωπίσατε αναφέροντας όσο το δυνατόν περισσότερα στοιχεία και επισυνάπτοντας τα σχετικά υποστηρικτικά έντυπα

Περιγραφή Παραπόνου

Επισυναπτόμενα έγγραφα

Μπορείτε να αποστείλετε το συμπληρωμένο και υπογεγραμμένο έντυπο

α) Στην ηλεκτρονική διεύθυνση complaints@bebrokers.gr

β) Ταχυδρομικά στην διεύθυνση της εταιρείας Be.Brokers Σπύρου Πάτση 58-60, 118 55 Αθήνα, υπόψη Υπεύθυνου Διαχείρισης Αιτιάσεων Be.Brokers

Ημερομηνία

Ο/Η Αιτών/ούσα

Όνοματεπώνυμο - Υπογραφή