



## Αναγγελία Ζημιάς Προσωπικού Ατυχήματος Γενικών Ασφαλίσεων

Κλάδος:  Προσωπικών Ατυχημάτων | Διεύθυνση:  Ασφαλίσεων κατά Ζημιών  
Συνεργάτης:   
Αρ. Συμβολαίου:

### Οδηγίες αποστολής του έντυπου αναγγελίας ζημιάς

Το έντυπο υπογράφεται από τον Συμβαλλόμενο/Ασφαλισμένο και αποστέλλεται μαζί με τα επισυναπτόμενα δικαιολογητικά εντός 8 ημερών μέσω email: [nmretailclaims@generali.gr](mailto:nmretailclaims@generali.gr).

Εναλλακτικά, αν δεν υπάρχει δυνατότητα αποστολής μέσω email, το έντυπο μπορεί να αποσταλεί είτε μέσω fax: 210 72 68 832, υπόψη Τμήματος Αποζημιώσεων Γενικών Ασφαλίσεων Generali, είτε ταχυδρομικά προς Generali, Τμήμα Αποζημιώσεων Γενικών Ασφαλίσεων, Λεωφ. Συγγρού & Λαγουμιτζή 40, 11745 Αθήνα.

### Στοιχεία Ασφαλισμένου

Όνοματεπώνυμο:  | Ημερ/νία Γέννησης:   
Α.Φ.Μ.:  | Δ.Ο.Υ.:   
Email:   
Διεύθυνση:   
Τράπεζα:  | IBAN\*:   
Τηλ. Επικοινωνίας:   
Επάγγελμα:   
Άλλη ασφαλιστική από την οποία έλαβα αποζημίωση:

*\*Παρακαλούμε συμπληρώστε το πεδίο του IBAN του τραπεζικού λογαριασμού στον οποίο είστε δικαιούχος, ώστε σε περίπτωση αποζημίωσης να σας κατατεθεί το αντίστοιχο ποσό.*

### Ατύχημα

Ημερ/νία και ώρα ατυχήματος:   
Περιγραφή ατυχήματος:   
Τόπος ατυχήματος:   
Συνέπειες ατυχήματος:   
Νοσοκομείο ή κλινική εφόσον πραγματοποιήθηκε νοσηλεία:   
Διάστημα νοσηλείας: Από:  Έως:

## Δικαιολογητικά

- Ιατρική Γνωμάτευση
- Αντίγραφο Τραπεζικού Λογαριασμού στον οποίο είστε δικαιούχος

Διευκρίνιση: Πρόσθετα απαραίτητα δικαιολογητικά για την αποζημίωσή σας θα σας γνωστοποιηθούν/ζητηθούν από την Generali.

Ο υπογράφων γνωρίζω ότι προκειμένου να ενημερωθώ για την επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων από την Generali Hellas A.A.E., δύναμαι να ανατρέξω στον ιστότοπο <https://www.generaligr/el/dilosi-prostasias-prosorikon-dedomenon/>.

Ο υπογράφων δηλώνω και αποδέχομαι ότι τα στοιχεία της παρούσας αναγγελίας είναι πλήρη και αληθινά.

\_\_\_\_\_

Ημερομηνία

\_\_\_\_\_

Υπογραφή συμβαλλομένου/ασφαλισμένου