

Λευκωσία, 01/10/2019

ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΣΥΝΔΕΣΜΩΝ ΓΟΝΕΩΝ ΚΑΙ
ΚΗΔΕΜΟΝΩΝ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΣΧΟΛΕΙΩΝ
ΜΕΣΗΣ ΓΕΝΙΚΗΣ ΚΑΙ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ
ΛΕΥΚΩΣΙΑΣ

Αξιότιμοι Κύριοι,

Θέμα : Διαδικασία για την διεκπεραίωση των απαιτήσεων.

Με την παρούσα επιστολή, σας ενημερώνουμε για την διαδικασία που πρέπει να τηρείται για την σύντομη και καλύτερη εξυπηρέτηση σας όσων αφορά την διεκπεραίωση των απαιτήσεων (claims).

1. ΕΙΔΟΠΟΙΗΣΗ ΑΠΑΙΤΗΣΗΣ ΓΙΑ ΑΠΟΖΗΜΕΙΩΣΗ/ ΔΗΛΩΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ ΛΟΓΩ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ.

Το έντυπο αυτό θα συμπληρώνεται και θα υπογράφεται από τον Γονέα/ Κηδεμόνα του μαθητή. Αφού αυτή συμπληρωθεί θα στέλνεται πίσω στην ασφαλίστρια κ. Μαρία Κακούρη μέσω e-mail (mariak1711@outlook.com) είτε με fax. 22-422877 είτε προσωπικά θα παραδίδεται στην ίδια στην Λεωφ. Στροβόλου 47, 2ος όροφος KYROS TOWER. 2018 Στρόβολος , **ΕΝΤΟΣ 30 ΗΜΕΡΩΝ** από την ημερομηνία του ατυχήματος.

2. ΙΑΤΡΙΚΟ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ(CL4B)

Το έντυπο αυτό συμπληρώνεται και σφραγίζεται από τον θεράποντα ιατρό.

Με την αποθεραπεία του ασφαλισμένου οι γονείς θα επικοινωνούν με την κ. Μαρία Κακούρη για διευθέτηση ραντεβού (τηλ. 99-807557) όπου θα πρέπει να παραδίδονται το έντυπο του γιατρού (CL4B) , οι πρωτότυπες αποδείξεις και το iban τρ. λογαριασμού του γονέα όπου θα γίνεται το έμβασμα της απαίτησης.

Με εκτίμηση

Μαρία Κακούρη

Ασφαλιστικός Σύμβουλος