ΚΟΣΜΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΑΡΑΠΟΝΟΥ / COMPLAINT FORM

i. Προσωπικά Στοιχεία Παραπονουμένου / Complainant's Personal Details

Όνομα / Name: _____

Αριθμός Ταυτότητας / Διαβατηρίου /
Identity Card (ID) / Passport Number: _____

Διεύθυνση / Address:
_____

Ταχυδρομικός Κώδικας / Postal Code: _____

Ηλεκτρονική Διεύθυνση/ E-mail: _____

Σταθερό / Landline: _____ **Κινητό**/ Mobile: _____

Αριθμός Συμβολαίου(ων)/ Policy Number(s): _____

ii. Λεπτομέρειες Παραπόνου / Complaint Details

Το παράπονο σας αφορά συγκεκριμένο τμήμα της Εταιρείας; /
Does your complaint relate to a specific department of the Company?

ΝΑΙ / YES ☐ **Τμήμα**/ Department: _____

ΟΧΙ / NO ☐

Το παράπονο σας αφορά συγκεκριμένο μέλος του προσωπικού της Εταιρείας; /
Does your complaint relate to a specific member the staff?

ΝΑΙ / YES ☐ **Όνομα**/ Name: _____

ΟΧΙ / NO ☐

ΚΟΣΜΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ

iii. Περιγραφή Παραπόνου / Description of complaint

Παρακαλούμε όπως αναφέρετε ημερομηνίες, ώρες, ονόματα και οποιεσδήποτε λεπτομέρειες μπορείτε για την υπόθεση, δίνοντας μας έτσι τη δυνατότητα να σας εξυπηρετήσουμε καλύτερα. Επίσης παρακαλούμε όπως επισυνάψετε οποιαδήποτε έντυπα πιθανόν να σχετίζονται με την υπόθεση σας. /

We advise you to be as specific as possible in relation to dates, time, names and any other details that may relate to your complaint. This way we will be able to better serve you. In addition, please attach any documentation that could relate to your complaint.

ΚΕΝΤΡΙΚΑ ΓΡΑΦΕΙΑ
COSMOS TOWER
Λεωφ. Γρίβα Διγενή 46, 1080 Λευκωσία
Τηλ: 77 77 60 06, Φαξ: 22 022 000
E-mail: info@cosmosinsurance.com.cy
Web: www.cosmosinsurance.com.cy

HEAD OFFICE
COSMOS TOWER
46 Griva Digeni Avenue, 1080, Nicosia
Tel: 77 77 60 06 , Fax: 22 022 000
E-mail: info@cosmosinsurance.com.cy
Web: www.cosmosinsurance.com.cy

ΚΟΣΜΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ

Υπογραφή Παραπονούμενου /
Complainants's Signature: _____

Ημερομηνία/
Date: _____

ΚΕΝΤΡΙΚΑ ΓΡΑΦΕΙΑ
COSMOS TOWER
Λεωφ. Γρίβα Διγενή 46, 1080 Λευκωσία
Τηλ: 77 77 60 06, Φαξ: 22 022 000
E-mail: info@cosmosinsurance.com.cy
Web: www.cosmosinsurance.com.cy

HEAD OFFICE
COSMOS TOWER
46 Griva Digeni Avenue, 1080, Nicosia
Tel: 77 77 60 06 , Fax: 22 022 000
E-mail: info@cosmosinsurance.com.cy
Web: www.cosmosinsurance.com.cy