



Κεντρική
Ασφαλιστική

ΕΝΤΥΠΟ ΑΠΑΙΤΗΣΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ

Ο ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ

Όνομα Ασφαλισμένου:Αρ. Συμβολαίου:.....
Διεύθυνση:
.....Ταχ.Τομέας:.....
Τηλέφωνα:Οικία: Εργασία:..... Κινητό:

ΤΟ ΓΕΓΟΝΟΣ

Ημερομηνία:..... Ώρα: πμ/μμ

Που έλαβε χώρα το συμβάν;

Εάν το συμβάν είχε οποιαδήποτε σχέση με μηχανολογικά, σημειώστε ΝΑΙ ή ΟΧΙ πιο κάτω:

α. Υπήρχε σωστή φύλαξη; ΝΑΙ ΟΧΙ β. Ήταν η φύλαξη σε χρήση; YES NO

γ. Υπεβλήθη κάποια μήνυση ή δίωξη; ΝΑΙ ΟΧΙ

ΛΕΠΤΟΜΕΡΕΙΕΣ ΤΗΣ ΑΠΑΙΤΗΣΗΣ

Λεπτομέρειες του προϊόντος.....

Παρακαλώ δηλώστε εάν παρασκευάζετε, διανέμετε, προμηθεύετε ή εμπορεύεσθε το προϊόν;.....

Τι προκάλεσε την απαίτηση;.....

Ποιο προϊόν προκάλεσε την ενδεχόμενη ευθύνη;

Ήταν το προϊόν ελαττωματικό; ΝΑΙ ΟΧΙ

Εάν ΝΑΙ δώστε λεπτομέρειες:

Επηρεάστηκαν άλλα προϊόντα; ΝΑΙ ΟΧΙ

Εάν ΝΑΙ δώστε λεπτομέρειες:

Τι διορθωτικές ενέργειες έγιναν;

Η χρήση του προϊόντος ήταν σύμφωνη με τις οδηγίες;

Από ποιόν προμηθευτήκατε το ελαττωματικό προϊόν;.....

Όνομα:.....

Διεύθυνση:.....

ΔΗΛΩΣΗ

Εγώ/Εμείς δηλώνω/ουμε υπεύθυνα και με πλήρη γνώση ότι οι ανωτέρω πληροφορίες είναι ορθές και αληθείς.

Ημερομηνία:.....

Υπογραφή Ασφαλισμένου:.....