



ΕΝΤΥΠΟ ΔΗΛΩΣΗΣ ΖΗΜΙΑΣ

Στοιχεία ιδιοκτήτη & καλυπτόμενης συσκευής	
Όνοματεπώνυμο	
Αριθμός πιστοποιητικού ασφάλισης	
Α.Φ.Μ.	
Διεύθυνση (οδός, αριθμός)	
Ταχυδρομικός κώδικας / Περιοχή	
Τηλέφωνα επικοινωνίας	
E-mail	
Ημερομηνία ζημιάς	
Ημερομηνία αγοράς	
Αρ.Παραστατικού	
Serial Nr/IMEI	
Model	
Παρακαλούμε περιγράψτε τις συνθήκες του ατυχήματος	
Διαδικασία αποζημίωσης ζημιάς	
Σε περίπτωση επέλευσης καλυπτομένου ζημιογόνου γεγονότος, θα πρέπει να υποβάλλονται από τον ασφαλισμένο καταναλωτή/αγοραστή, στην GENERALI και μέσα σε διάστημα επτά (7) ημερών από την γνωστοποίησή της, τα πιο κάτω:	
<ul style="list-style-type: none">• Αντιγράφου δελτίου συμβάντος από τις Αρμόδιες Αρχές (Αστυνομία, Πυροσβεστική Υπηρεσία κλπ.). Η προϋπόθεση αυτή δεν ισχύει σε περίπτωση ενεργοποίησης της κάλυψης Τυχαία Θραύση Κρυστάλλου (Τυχαία Θραύση Οθόνης)• Τιμολογίου / απόδειξης αγοράς και τιμολογίου επισκευής για περιπτώσεις επισκευής• Πιστοποιητικού ασφάλισης	

Στείλτε τη δήλωση στο φαξ: **211 800 0032** ή στο **info@everytime.gr**