

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΙΑΣΕΩΝ

Ημερομηνία: ____ / ____ / ____

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΙΩΜΕΝΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΟ:	ΟΝΟΜΑ:
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ Τ.Κ.	
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΣΤΑΘΕΡΟ: ΚΙΝΗΤΟ: ΕΡΓΑΣΙΑΣ:	E-MAIL: ΦΑΞ:
ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ

ΣΥΝΟΠΤΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΑΡΑΠΟΝΟΥ

Παρακαλούμε όπως έχουμε συνοπτική περιγραφή παραπόνου σας και επισύναψη κάθε σχετικού εγγράφου. Αφού συμπληρωθεί το παρόν έντυπο θα πρέπει να αποσταλεί με fax 22869350, ή E-mail (complaints@libertylife.com.cy) είτε ταχυδρομικώς στην πιο πάνω διεύθυνση.

<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
--

Υπογραφή αιτιώμενου

Ημερομηνία
