



# INFOTRUST

INSURANCE AGENTS S.A.

## ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΙΑΣΗΣ

Ονοματεπώνυμο.....

Διεύθυνση .....  
.....

Στοιχεία Επικοινωνίας.....

## Περιγραφή παραπόνου

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## Επισυναπτόμενα έγγραφα

.....  
.....  
.....  
.....

## Ημερομηνία .....

Υπογραφή.....