

ALTIUS INSURANCE LTD
ΓΩΝΙΑ ΛΕΩΦ. KENNEDY & ΟΔΟΥ ΣΤΑΣΙΝΟΥ/CORNER KENNEDY AVENUE & STASINOU STR.
T.Θ. 26516, 1640 ΛΕΥΚΩΣΙΑ, ΚΥΠΡΟΣ/P.O. BOX 26516, 1640 NICOSIA, CYPRUS
ΤΗΛ.: +357 22379999, ΦΑΞ: + 357 22379137/ TEL.: +357 22379999, FAX: + 357 22379137
E-MAIL: customer_service@altiusinsurance.com.cy

ΕΝΤΥΠΟ ΑΠΑΙΤΗΣΗΣ – CLAIM FORM ALPHA FEEL SAFE

Όλες οι πιο κάτω ερωτήσεις θα πρέπει να απαντηθούν πλήρως
Παρακαλούμε χρησιμοποιείστε κεφαλαία γράμματα και μην αφήνετε κενά ή απαντάτε τις ερωτήσεις με παύλα
Each of these questions must be answered completely
Please use capital letters and do not leave blanks or answer a question with a dash

ΓΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ / For internal Use

Αρ. Απαίτησης Claim No.	Αρ. Συμβολαίου Policy No.	Ημερομηνία Λήξης Expiry Date
----------------------------	------------------------------	---------------------------------

1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ / Insured's details

Όνοματεπώνυμο Ασφαλισμένου Full Name of Insured	Αρ. ταυτότητας Identity Card No.
Διεύθυνση διαμονής Residential Address	Τηλέφωνο οικίας Telephone No. (Home)
Ηλεκτρονική διεύθυνση E-mail	Αριθμός κινητού τηλεφώνου Telephone No. (Mobile)

2. ΛΕΠΤΟΜΕΡΕΙΕΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗΝ ΑΣΦΑΛΙΣΗ / Policy Details

Αρ. Συμβολαίου Policy Number	Ημερομηνία Λήξης Expiry Date
---------------------------------	---------------------------------

3. ΛΕΠΤΟΜΕΡΕΙΕΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΟ ΣΥΜΒΑΝ / Details related to the Incident

Ημερομηνία συμβάντος Date of Incident	Ώρα πραγματοποίησης της ζημιάς Time of incident	π.μ./μ.μ. a.m./p.m.
Αρ. Πιστωτικής/Χρεωστικής Κάρτας που έχει κλαπεί/απωλεσθεί Credit/Debit Card No. stolen/lost	Τύπος Κάρτας Type of Card	
Παρακαλούμε, δηλώστε σε ποιον αστυνομικό σταθμό έχει καταγγεληθεί το περιστατικό καθώς επίσης όνομα και αριθμό αστυνομικού. Please state the police station you have reported the incident as well as the name and number of the police officer.		
Παρακαλούμε, δηλώστε κατά πόσον η κάρτας σας κλάπηκε ή απωλέσθηκε. Please state whether your card was stolen or lost.		
Περιγράψτε πλήρως κάτω από ποιες συνθήκες έγινε η ζημιά. Describe in detail the conditions under which the loss occurred.		

4. ΧΡΗΜΑΤΙΚΗ ΑΠΑΙΤΗΣΗ / Claim amount	Ποσό Amount €
Παράνομη χρήση πιστωτικής/ χρεωστικής κάρτας Illegal use of credit/debit card	€
Απώλεια κλειδιών Loss of keys	€
Απώλεια εγγράφων Loss of documents	€
Παράνομη χρήση κινητού συνεπεία κλοπής Illegal use of mobile due to theft	€
Αφαίρεση αναληφθέντος χρηματικού ποσού με χρήση βίας Loss of money due to robbery	€
Κλοπή τσάντας και πορτοφολιού Theft of handbag or wallet	€
Κλοπή κινητού και tablet ή/και ipad Theft of mobile or tablet or/and ipad	€
Ολικό Ποσό Απαίτησης Total Amount Claimed	€

Σημ: Για την υποβολή της αίτησης απαίτησης ο πελάτης θα πρέπει προσκομίσει τα απαιτούμενα δικαιολογητικά όπως αυτά αναγράφονται στο επισυναπτόμενο Παράρτημα.

Note: For the submission of a claim, the client must provide the required supporting documents as these are listed in the attached Appendix.

5. ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ & ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ / Declaration & Authorization	
<p>Δηλώνω ότι εξ' όσων γνωρίζω οι πιο πάνω πληροφορίες είναι από όλες τις απόψεις αληθινές και εξουσιοδοτώ την Altius Insurance Ltd όπως επιληφθείτε εξ' ονόματος μου οποιαδήποτε ζητήματα έχουν σχέση με το πιο πάνω συμβάν.</p> <p>I hereby declare that to the best of my knowledge the above information is in all respects true and therefore I authorize Altius Insurance Ltd to handle on my behalf any issues related to the above incident.</p> <p>Εξουσιοδοτώ ανέκκλητα την ALTIUS INSURANCE LTD, όπως αιτηθεί αντ' εμού και για λογαριασμό μου προς την ALPHA BANK (Τμήμα Καρτών) την έκδοση και λήψη βεβαίωσης για τη διακοπή της/των ασφαλισμένης/ων κάρτας/καρτών εκδόσεως της ALPHA BANK των οποίων είμαι κάτοχος, λόγω του περιγραφόμενου συμβάντος, προκειμένου να χρησιμοποιηθεί ως δικαιολογητικό για την αποζημίωσή μου βάσει του προγράμματος Alpha Feel Safe.</p> <p>I irrevocably authorize ALTIUS INSURANCE LTD, to request in my place and on my behalf from ALPHA BANK Cards Department), the issuance and receipt of confirmation regarding the termination of the insured card/s issued by ALPHA BANK for which I am the owner, as a result of the aforementioned incident, in order to be used as supporting document in relation to the compensation I am entitle to in accordance with Alpha Feel Safe.</p>	
Υπογραφή Ασφαλισμένου Signature of Insured	Ημερομηνία Date
<p>Σημ: Συμπλήρωση ή αποδοχή του παρόντος Εντύπου δεν συνεπάγεται ανάληψη ευθύνης από την ALTIUS INSURANCE LTD.</p> <p>Note: The completion or acceptance of this Form does not imply admission of liability by ALTIUS INSURANCE LTD.</p>	

Παράρτημα

Διαδικασία υποβολής απαίτησης και αποζημίωσης

Διαδικασία υποβολής απαίτησης και προϋποθέσεις αποζημίωσης που αφορούν στο πρόγραμμα ασφάλισης πιστωτικών/χρεωστικών καρτών Alpha Feel Safe.

Παρακάτω θα βρείτε πληροφορίες σχετικά με:

- Τις παροχές της ασφάλισης.
- Τις ενέργειες στις οποίες θα πρέπει να προβείτε με την επέλευση ζημιογόνου γεγονότος.
- Τη διαδικασία που θα χρειαστεί να ακολουθήσετε για την υποβολή της απαίτησης σας.
- Αναλυτική ενημέρωση σχετικά με τα απαιτούμενα δικαιολογητικά για την άμεση εξυπηρέτηση σας.

Σας υπενθυμίζουμε ότι **απαραίτητη προϋπόθεση για την αποζημίωση είναι η απώλεια ή κλοπή της χρεωστικής/πιστωτικής κάρτας ταυτόχρονα με την απώλεια/κλοπή των υπολοίπων αντικειμένων.**

Ενέργειες στις οποίες θα πρέπει να προβείτε με την επέλευση ζημιογόνου γεγονότος:

- Άμεση απενεργοποίηση της Κάρτας σας καλώντας την Alpha Bank Cyprus Ltd στο τηλέφωνο +357 22888777, εφόσον αυτή έχει κλαπεί ή απολεσθεί.
- Άμεση απενεργοποίηση της κάρτας SIM καλώντας την τηλεφωνική εταιρεία, εφόσον αυτή έχει κλαπεί ή απολεσθεί ταυτόχρονα με την χρεωστική/πιστωτική σας Κάρτα.
- Γνωστοποίηση συμβάντος στην Αστυνομική Αρχή της χώρας που έχει επισυμβεί το ζημιογόνο περιστατικό, το αργότερο εντός 48 ωρών από τη διαπίστωση της δόλιας χρήσης της Κάρτας, απώλειας ή της κλοπής των εγγράφων ή προϊόντος ή επίθεσης με σκοπό τον εξαναγκασμό ανάληψης χρημάτων.

Υποβολή απαίτησης:

- Αρχικά συμπληρώσετε το έντυπο απαίτησης, το οποίο θα βρείτε στην ιστοσελίδα <https://www.altiusinsurance.net/ilektronika-entypa> και να το αποστείλετε στην Altius Insurance Ltd με ένα από τους ακόλουθους τρόπους:
 - μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου στην ηλεκτρονική διεύθυνση: claimsgb@altiusinsurance.com.cy ή
 - μέσω τηλεμοιότυπου στον αριθμό: +357 22 379137 ή
 - με ταχυδρομείο προς το Τμήμα Απαιτήσεων Γενικής Φύσεως της Altius Insurance Ltd, Γωνία Λεωφόρου Κέννεντυ και Οδού Στασίνου, Τ.Θ. 26516, 1640, Λευκωσία
- Ακολούθως ανάλογα με την περίπτωση θα χρειαστεί να αποστείλετε και τα απαραίτητα δικαιολογητικά με ένα από τους πιο πάνω τρόπους.

Δικαιολογητικά:

Παρακάτω υπάρχουν τα δικαιολογητικά που χρειάζονται ανά περίπτωση:

Καλύψεις/Παροχές	Κλοπή	Απώλεια	Διευκρινίσεις
Παράνομη χρήση πιστωτικής/χρεωστικής κάρτας	<ul style="list-style-type: none"> Έγγραφα από την Αστυνομία που να αναφέρει την γνωστοποίηση της κλοπής της κάρτας, με αναλυτική περιγραφή του συμβάντος. Αντίγραφα κινήσεων της κάρτας ώστε να εμφανίζονται οι κινήσεις της. Βεβαίωση απενεργοποίησης της Κάρτας από Alpha Bank Cyprus Ltd 	<ul style="list-style-type: none"> Έγγραφα από την Αστυνομία που να αναφέρει την γνωστοποίηση της απώλειας της κάρτας, με αναλυτική περιγραφή του συμβάντος. Αντίγραφο κινήσεων της κάρτας ώστε να εμφανίζονται οι κινήσεις της. Βεβαίωση απενεργοποίησης της Κάρτας από Alpha Bank Cyprus Ltd 	Σύμφωνα με τους όρους του προγράμματος, σε αυτή την περίπτωση δεν σας καλύπτουμε για τυχόν δαπάνες επανέκδοσης κάρτας, γνωστοποίησης της απώλειας, κλοπής και απενεργοποίησης.
Απώλεια κλειδιών	<ul style="list-style-type: none"> Έγγραφα από την Αστυνομία σχετικά με τη γνωστοποίηση της κλοπής κλειδιών και κάρτας με αναλυτική περιγραφή του συμβάντος. Απόδειξη λιανικής για τα νέα κλειδιά και κλειδαριές 	<ul style="list-style-type: none"> Απόδειξη λιανικής για τα νέα κλειδιά και κλειδαριές. 	
Απώλεια εγγράφων	<ul style="list-style-type: none"> Φωτοτυπία των αιτήσεων για την επανέκδοση των εγγράφων και τις αντίστοιχες αποδείξεις αυτών (παράβολα κ.λπ.). Έγγραφα από την Αστυνομία σχετικά με τη γνωστοποίηση της κλοπής εγγράφων με αναλυτική περιγραφή του συμβάντος. 	<ul style="list-style-type: none"> Φωτοτυπία των αιτήσεων για την επανέκδοση των εγγράφων και τις αντίστοιχες αποδείξεις αυτών (παράβολα κλπ.). Έγγραφα από την Αστυνομία σχετικά με τη γνωστοποίηση της απώλειας εγγράφων με αναλυτική περιγραφή του συμβάντος. 	
Παράνομη χρήση κινητού συνεπεία κλοπής	<ul style="list-style-type: none"> Αναλυτικός λογαριασμός κινητού τηλεφώνου πριν και μετά την κλοπή Έγγραφο Αστυνομίας σχετικά με τη γνωστοποίηση κλοπής του κινητού τηλεφώνου με αναλυτική περιγραφή του συμβάντος. Βεβαίωση διακοπής ή αντικατάστασης της κάρτας SIM λόγω κλοπής και έκδοσης νέας κάρτας σύνδεσης με τον ίδιο αριθμό από την τηλεφωνική εταιρεία. 	<ul style="list-style-type: none"> Αναλυτικός λογαριασμός κινητού τηλεφώνου πριν και μετά την απώλεια Έγγραφο Αστυνομίας σχετικά με την γνωστοποίηση κλοπής του κινητού τηλεφώνου με αναλυτική περιγραφή του συμβάντος. Βεβαίωση διακοπής ή αντικατάστασης της κάρτας SIM λόγω απώλειας και έκδοσης νέας κάρτας σύνδεσης με τον ίδιο αριθμό από την τηλεφωνική εταιρεία. 	Οι επικοινωνίες θα πρέπει να έχουν λάβει χώρα πριν την αίτηση απενεργοποίησης της κάρτας SIM και εντός 48 ωρών από την κλοπή, σύμφωνα με τους όρους του προγράμματος.
Αφαίρεση αναληφθέντος χρηματικού ποσού με χρήση βίας	<ul style="list-style-type: none"> Βεβαίωση από την Αστυνομία για άσκηση βίας κατά τη στιγμή της ανάληψης μετρητών, σε περίπτωση δήλωσης σωματικής άσκησης βίας. Βεβαίωση από νοσοκομείο ή ιατρείο που να αναγράφει ότι προσήλθατε μετά από απώλεια αισθήσεων, σε περίπτωση δήλωσης ασθένειας οξείας μορφής με συνέπεια την απώλεια των αισθήσεων. Βεβαίωση τροχαίου συμβάντος από την Αστυνομία, σε περίπτωση τροχαίου ατυχήματος όπου υπάρχουν σωματικές βλάβες. Για την περίπτωση εξαναγκασμού χρειάζεται βεβαίωση από νοσοκομείο ή ιατρείο που να αναγράφει ότι προσήλθατε μετά από απώλεια αισθήσεων. Αντίγραφο των κινήσεων από την τράπεζα για κινήσεις μια ημέρα πριν και μια ημέρα μετά το συμβάν. 		

Καλύψεις/Παροχές	Κλοπή	Απώλεια	Διευκρινίσεις
Κλοπή τσάντας και πορτοφολιού	<ul style="list-style-type: none"> • Βεβαίωση κλοπής τσάντας ή/και πορτοφολιού από την Αστυνομία με αναλυτική περιγραφή του συμβάντος. 		Απόδειξη αγοράς του απολεσθέντος αντικειμένου (τσάντας και πορτοφολιού), είτε εναλλακτικά την απόδειξη αγοράς του νέου αντικειμένου.
Κλοπή κινητού και tablet ή/και ipad	<ul style="list-style-type: none"> • Βεβαίωση κλοπής κινητού ή/και tablet ή/και ipad από την Αστυνομία, με αναλυτική περιγραφή του συμβάντος. • Στην περίπτωση κινητού χρειάζεται βεβαίωση από την τηλεφωνική εταιρεία για διακοπή ή αντικατάσταση της κάρτας SIM λόγω κλοπής και έκδοση νέας κάρτας σύνδεσης με τον ίδιο αριθμό. • Απόδειξη αγοράς του απολεσθέντος κινητού, tablet ή/και ipad. 	<ul style="list-style-type: none"> • Στην περίπτωση κινητού θα χρειαζόμαστε βεβαίωση από την τηλεφωνική εταιρεία για διακοπή ή αντικατάσταση της κάρτας SIM λόγω απώλειας και την έκδοση νέας κάρτας με τον ίδιο αριθμό. • Απόδειξη αγοράς του απολεσθέντος κινητού ή/και tablet ή/και ipad. 	

Σημειώσεις:

- Αποτελεί ενδεχόμενο, κατά τη διαδικασία αποζημίωσης, να ζητηθούν επιπλέον στοιχεία και διευκρινίσεις κατά περίπτωση, μετά από την παραλαβή των παραπάνω εγγράφων.
- Εάν το έγγραφο γνωστοποίησης συμβάντος στην Αστυνομική Αρχή της χώρας που έχει επισυμβεί το ζημιόγono περιστατικό είναι σε γλώσσα άλλη, πλην της Ελληνικής και Αγγλικής, τότε ο πελάτης έχει την υποχρέωση όπως εξασφαλίσει πιστοποιημένη μετάφραση από το Γραφείο Τύπου και Πληροφοριών (PIO) τα έξοδα της οποίας θα επιβαρυνθεί ο ίδιος.