



ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ

Αρ. Ασφαλιστηρίου / Policy No.

XXXXXXXXXXXX / 5

ΗΜΕΡ. :

**FIRE - COMMERCIAL**  
**ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ**

(ΑΝΑΝΕΩΣΗ)

ΑΡ. ΜΕΤΑΒΟΛΗΣ :  
ΑΡ. ΕΝΤΥΠΟΥ :  
ΠΡΟΗΓ. ΣΥΜΒΟΛ. :

ΑΡ. ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ :  
ΑΡ. ΠΑΡΑΓΩΓΟΥ :  
ΑΡ. ΠΕΛΑΤΗ :

XXXXXXXXXXXX / 5

Αρ. Ασφαλιστηρίου / Policy No.

ΤΗΛ. ΟΙΚΙΑΣ :  
ΤΗΛ. ΕΡΓΑΣΙΑΣ :  
ΑΡ. ΚΙΝΗΤΟΥ :  
ΑΡ. ΦΑΞ :

COLLECTOR :

**ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΑ ΚΑΙ ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ**

ΠΛΗΡΩΤΕΟ ΠΟΣΟ :  
ΜΕΘΟΔΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ :  
ΑΡ. ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ :

€ XXX,XX / Amount / Ποσό

ΤΡΑΠΕΖΑ :  
ΑΡ. ΜΗΝΙΑΙΩΝ ΔΟΣΕΩΝ :

ADD PAYMENT REMOVE PAYMENT				
SEQ NO	AUTHORITY/ORGANISATION	GENERAL INSURANCE ACCOUNT	AMOUNT	SELECT
1	GIC INSURANCE	*	*	0,00 <input type="checkbox"/>

LOAD TEMPLATE SAVE TEMPLATE CLEAR SUBMIT