ΥΔΡΟΓΕΙΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ (ΚΥΠΡΟΥ) ΛΤΔ
Κεντρικά Γραφεία: Ydrogios House, Μεδούσης 2, 6059 Λάρνακα
Τ.Κ. 40378, 6303, Λάρνακα, Κύπρος
Τηλ. 24 200 800, Φαξ: 24 82 82 98
ydrogios@cytanet.com.cy **www.ydrogios.com.cy**

Πληρώνει **Αμέσως!**

ΕΝΤΟΛΗ ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΑΛΛΟΔΑΠΩΝ
HOSPITAL INSURANCE FOR ALIEN EMPLOYEES ALTERATION FORM

Αριθμός Συμβολαίου / Policy Number:

Κωδ. Αντιπροσώπου
Agent's Code

Όνομα Αντιπροσώπου
Agent's Name

05/18

► Στοιχεία / Details

Όνομα Συμβαλλόμενου / Policy Holder's Name:

Όνομα Ασφαλισμένου / Insured Name:

Περίοδος Τροποποίησης / Period of Amendment Από / From: Μέχρι / To:

► Παρακαλώ όπως γίνουν οι ακόλουθες αλλαγές / Please make the following changes

Υπογραφή Συμβαλλομένου / Policy Holder's Signature

Υπογραφή Αντιπροσώπου / Agent's Signature

Υπογραφή Ασφαλισμένου / Insured Signature

Ημερομηνία / Date