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 ΑΛΛΟ
HOSPITAL INSURANCE FOR ALIEN EMPLOYEES ALTERATION

Αριθμός Συμβολαίου / Policy Number:

Κωδ. Αντιπροσώπου
Agent's Code

Όνομα Αντιπροσώπου
Agent's Name

► 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