

ΤΥΠΟΣ ΕΕ3

(Κανονισμός 8)

ΕΝΟΡΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΓΙΑ ΑΠΩΛΕΙΑ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Ο περί Υποχρεωτικής Ασφάλισης
της Ευθύνης των Εργοδοτών Νόμος (Νόμος 174 του 1989)
ή οποιοσδήποτε νόμος τον τροποποιεί ή τον αντικαθιστά

Με την παρούσα ένορκη δήλωσή μου βεβαιώνω ότι το πιστοποιητικό ασφάλισης ή αντίγραφο αυτού, του οποίου τα στοιχεία παρατίθενται πιο κάτω, έχει απολεσθεί/καταστραφεί:*

Αριθμός πιστοποιητικού και ημερομηνία έκδοσης:

Αριθμός ασφαλιστηρίου και ημερομηνία έκδοσης:

Όνομα και διεύθυνση ασφαλιστή που έχει εκδώσει το πιστοποιητικό:

.....

Ημερομηνία έναρξης: Ημερομηνία λήξης:

Όνοματεπώνυμο ή επωνυμία ασφαλισμένου:.....

.....

Διεύθυνση ασφαλισμένου:

Είδος διεξαγόμενης εργασίας:

Αριθμός καλυπτόμενων από το ασφαλιστήριο προσώπων:

Υπογραφή:

Ο δηλών:

Όνομα:

Διεύθυνση:

.....

Ημερομηνία:

* Να διαγραφεί οτιδήποτε δεν εφαρμόζεται.