

2563 ΛΕΥΚΩΣΙΑ

Αρ. Εγγρ. 46532-ΙΔΙΩΤΙΚΗ- Λεωφ. Ακροπόλεως 17, 2006 Στρόβολος, Λευκωσία Τηλ . 22 11 12 13, Φαξ. 22363407 Reg.No. 46532-Private-17 Akropoleos Avenue,

CY-2006 Strovolos, Nicosia Tel. 22 11 12 13, Fax. 22363407

ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΩΝ ΓΙΑ ΤΟ ΕΤΟΣ 2024 **PREMIUM PAYMENT HISTORY FOR 2024**

ΚΑΛΛΙΟΠΗ ΓΕΩΡΓΙΟΥ ΤΣΙΑΡΤΑ Αρ. Ασφαλιστηρίου 41035504 Policy No. ΡΗΓΑ ΦΕΡΑΙΟΥ 2

Ημερ. Έναρξης Ασφαλιστηρίου ΑΛΑΜΠΡΑ

Effective Date

Κατάσταση Ασφαλιστηρίου

Policy Status

Συχνότητα Καταβολής Ασφαλίστρων

Mode of Payment

ΣΕ ΙΣΧΥ

15/11/1999

MHNIAIA

Ημερ. Οφειλής Ασφαλίστρου Due Date	Ημερ. Πληρωμής Ασφαλίστρου Payment Date	Ασφάλιστρο Premium €		ι την Περίοδο or the Period	
15/01/2024	19/01/2024	72.46	15/01/2024	15/02/2024	
15/02/2024	16/02/2024	72.46	15/02/2024	15/03/2024	
15/03/2024	19/03/2024	72.46	15/03/2024	15/04/2024	
15/04/2024	18/04/2024	72.46	15/04/2024	15/05/2024	
15/05/2024	20/05/2024	72.46	15/05/2024	15/06/2024	
15/06/2024	18/06/2024	72.46	15/06/2024	15/07/2024	
15/07/2024	19/07/2024	72.46	15/07/2024	15/08/2024	
15/08/2024	29/08/2024	72.46	15/08/2024	15/09/2024	
15/09/2024	24/09/2024	72.46	15/09/2024	15/10/2024	
15/10/2024	24/10/2024	72.46	15/10/2024	15/11/2024	
15/11/2024	19/11/2024	72.46	15/11/2024	15/12/2024	
15/12/2024	18/12/2024	72.46	15/12/2024	15/01/2025	

Σημείωση: Παρακαλούμε όπως ελέγξετε την κατάσταση αυτή και σε περίπτωση διαφωνίας επικοινωνήστε με το Τμήμα Εξυπηρέτησης της Εταιρείας μας. Note: Please check the above details and in case of disagreement please contact our Customer Service Department.

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΚΑΤΑΒΟΛΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΩΝ ΓΙΑ ΤΟ ΕΤΟΣ 2024

CERTIFICATE OF PREMIUM PAYMENTS FOR 2024

A.Φ.T./Tax I.D. CNP Cyprialife: 12046532K

Ар. Ασφαλιστηρίου Policy No. 41035504	Ημερ. Έναρξης Effective Date 15/11/1999	Κατάσταση Policy Status ΣΕ ΙΣΧΥ	Σύνολο Πληρωθέντων Total Premium Paid € 869.52	
Ασφαλισμένος ΚΑΛΛΙΟΠΗ ΓΕΩΡΓΙΟΥ ΤΣΙΑΡΤΑ Insured		Αρ.Ταυτότητας* I.D. Number*	754774	
Ιδιοκτήτης Owner	• • • •		Αρ.Ταυτότητας* I.D. Number*	754774

^{*} Να συμπληρωθεί από τον φορολογούμενο αν ο αριθμός της πολιτικής του ταυτότητας δεν εμφανίζεται.

ΑΝΑΛΥΣΗ ΩΦΕΛΗΜΑΤΩΝ ΚΑΙ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΩΝ **BENEFIT ANALYSIS AND PREMIUM**

	Ωφελήματα Benefits	Ασφαλισμένα Ποσά Sum Insured €	Ασφάλιστρα Premium €	
FLEXIPLAN		25,662	826.08	
ΑΛΛΑ ΩΦΕΛΗΜΑΤΑ			43.44	
ΣΥΝΟΛΟ ΤΟΤΑL	ΟΛΙΚΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΑ ΠΟΣΑ TOTAL SUM INSURED €	25,662	869.52	

CNP CYPRIALIFE ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΣ ΕΚΔΟΣΗΣ Σημείωση: Το έντυπο αυτό θα πρέπει να υποβληθεί με την φορολογική σας δήλωση.

Note: This form should be submitted with your income tax return.



 $[\]boldsymbol{\ast}$ To be completed by the tax payer if his/her I.D. number is not shown above.