

~~ΑΝΔΡΕΙΑ~~
Πατρώο: Πέριφ. Αντιστοίχες

Μ. Καρχιμάκης
ΠΡΟΣ

Παρακαλώ να εκδοθεί
αύτη επιβεβαίωση ότι το
αναφερόμενο από τον
Ε. Ν. Λελεκάκη

Την Γενική Διεύθυνση Εσωτερικού Εμπορίου

- Διεύθυνση Ασφαλιστικών Επιχειρήσεων και Αναλογιστικής

- Τμήμα Β. Τεχνικοοικονομικού Ελέγχου Ελληνικών

Ασφαλιστικών Επιχειρήσεων.

Διεύθυνση : Πλατεία Κάνιγγος- 10 181 - Αθήνα

ΠΑΒ 6821

07 ΙΟΥΛ. 2011

ΕΞΩΔΙΚΗ ΔΙΑΜΑΡΤΥΡΙΑ- ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ

Του Νικολάου Λελεκάκη του Γεωργίου, κατοίκου Ιεράπετρας
Λασιθίου, οδός Κωστούλα Αδριανού, (ήδη μετονομασθείσα σε
Λεωφ. Δημοκρατίας αριθμ.63).

Είμαι ασφαλισμένος στην ΕΘΝΙΚΗ Ασφαλιστική, με το Νο
456253 Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο Ζωής (σχετ.1).

Καθ' όλο το διάστημα που είμαι ασφαλισμένος,
ανταποκρίνομαι απολύτως στις συμβατικές μου υποχρεώσεις
και είμαι ασφαλιστικά ενήμερος.

Την 24-2-2004 υπέστην σοβαρό ατύχημα, κατά την διάρκεια
της εργασίας μου (ηλεκτρολόγος αυτοκινήτων) και
συγκεκριμένα, κάταγμα αρ.σκαφοειδούς αριστερής
πηχεοκαρπικής άρθρωσης. Για τον λόγο αυτό χειρουργήθηκα
στο ΚΑΤ.(σχετ.2).

Παράλληλα πάσχω από σοβαρό πρόβλημα στη σπονδυλική
στήλη και συγκεκριμένα στην περιοχή Ο3- 0304-0405 -
0501,(σχετ.3), με συχνές επώδυνες υποτροπές, και συνεπεία
αυτού, είναι αδύνατο όχι μόνο να εργαστώ αλλά ούτε να σταθώ
όρθιος, στην φάση της κρίσεως, ώστε να συντηρούμαι με
ισχυρά αναλγητικά φάρμακα.

Παρά το γεγονός ότι, υποβάλλω νομίμως, προς την υπόχρεη
ασφαλιστική εταιρεία τις ιατρικές γνωματεύσεις, για την
κάλυψη των ημερών που, λόγω, υποτροπής, μου είναι
αδύνατο να εργαστώ (σχετ.4 και 5), η άνω ασφαλιστική
εταιρεία, αναιτιολόγητα, απορρίπτει το σχετικό αίτημά μου,
για καταβολή της σχετικής αποζημίωσης. Σε μία περίπτωση

Επειδή η προτροπή περί παραιτήσεως από συμβατικά μου δικαιώματα , συνιστά ανεπίτρεπτη εκβιαστική συμπεριφορά σε βάρος μου .

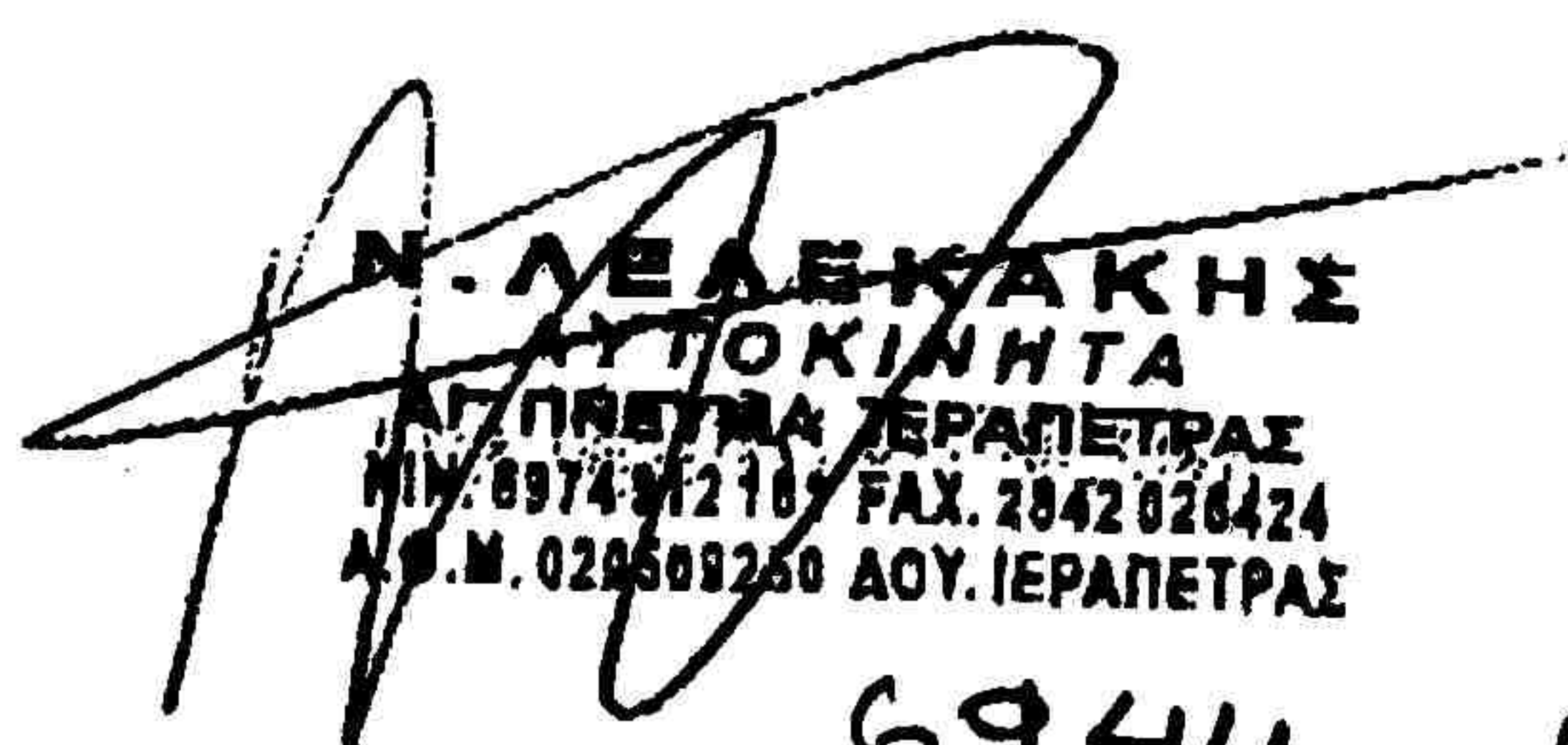
Επειδή όπως και στην άνω εξώδικο μου αναφέρω , ζήτησα από την καθ'ής ασφαλιστική εταιρεία , να υποβληθώ και σε ιατρικές εξετάσεις από ορθοπεδική κλινική της επιλογής της , προκειμένου να διαπιστωθεί η ακρίβεια των γνωματεύσεων των δημόσιων νοσηλευτικών ιδρυμάτων , που της προσκομίζω . Επειδή προσφεύγω σε εσάς και ζητώ να επιληφθείτε άμεσα της περιπτώσεώς μου , γιατί διαφορετικά δεν έχω άλλη οδό από την προσφυγή μου στα μέσα ενημέρωσης και στην αρμόδια εισαγγελική Αρχή .

Για τους λόγους αυτούς , Ζητώ την άμεση παρέμβασή σας , προκειμένου η καθ'ής να συμμορφωθεί προς τις συμβατικές και εκ του νόμου υποχρεώσεις της απέναντί μου , καταβάλλοντας σε μένα την αιτηθείσα αποζημίωση , με βάση τις προσαχθείσες ιατρικές γνωματεύσεις και να επιβληθούν τα νόμιμα σε βάρος της .

Αρμοδίως να επιδοθεί η παρούσα αντιγραφομένη , ως έχει , στην σχετική έκθεση επιδόσεως .

Ιεράπετρα 25 Ιουνίου 2011

Ο Διαμαρτυρόμενος και Καταγγέλλων .


Ν. ΛΕΛΕΚΑΚΗΣ
ΥΠΟΚΙΝΗΤΑ
ΙΕΡΑΠΕΤΡΑ ΙΕΡΑΠΕΤΡΑΣ
ΤΗΛ. 0974 912187 FAX. 2042 026424
Α.Φ.Μ. 028508250 ΔΟΥ. ΙΕΡΑΠΕΤΡΑΣ

6944 - 691972