

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ

Αρ. Κυκλοφορίας:..... Χρήση:..... Ίπποι:..... Χρώμα:.....
Εργοστάσιο-Τύπος Κατασκευής:.....

Ασφαλισμένος

Επώνυμο:..... Πατρώνυμο:..... Όνομα:.....
Επασφάλιστρα: κάτω των 23 χρόνων κάτοχος αδείας οδήγησης λιγότερο του 1 έτους
Διεύθυνση:..... Τηλέφωνο:.....

Οδηγός

Επώνυμο:..... Πατρώνυμο:..... Όνομα:.....
Φύλο:..... Αρ. Αδ. Όδ.:..... Ημέρ. Έκδοσης:..... Έτος Γέννησης:.....
Διεύθυνση:..... Επάγγελμα:..... Τηλέφωνο:.....

Στοιχεία Ατυχήματος

Ημερομηνία:..... Ώρα:..... Ημερ. Αναγγελίας:.....
Έλαβε γνώση αστυνομική αρχή - ποιά:.....
Τοποθεσία (Οδοί-Περιοχή):.....

Στοιχεία Ζημιωθέντων / Τρίτων (Ιδιοκτήτης)

Επώνυμο:..... Πατρώνυμο:..... Όνομα:.....
Διεύθυνση:..... Τηλέφωνο:.....
Αρ. Κυκλοφορίας:..... Χρήση:..... Ασφαλιστική Εταιρεία:.....

Στοιχεία Ζημιωθέντων / Τρίτων (Οδηγός)

Επώνυμο:..... Πατρώνυμο:..... Όνομα:.....
Διεύθυνση:..... Τηλέφωνο:.....
Αρ. Κυκλοφορίας:..... Χρήση:..... Ασφαλιστική Εταιρεία:.....

Σημειώστε με
βέλος τα σημεία
και την φορά
πρόσκρουσης

ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ



ΑΛΛΟΥ

Στοιχεία Παθόντων από Σωματικές Βλάβες

Επώνυμο:..... Πατρώνυμο:..... Όνομα:.....
Διεύθυνση:..... Τηλέφωνο:.....
Επώνυμο:..... Πατρώνυμο:..... Όνομα:.....
Διεύθυνση:..... Τηλέφωνο:.....

Γνωρίζετε τον Ζημιωθέντα; Ναι Όχι Ποιός Ευθύνεται κατά τη Γνώμη σας;

Δηλώνω ότι: α) Όλα τα ανώτερα είναι αληθή.

β) Αποδέχομαι ανεπιφύλακτα την κρίση της Εταιρίας, όσον αφορά στην υπαιτιότητα.

γ) Υποχρεούμαι να βεβαιώσω τα ανωτέρω περιστατικά, εάν μου ζητηθεί, ενώπιον κάθε δικαστικής ή αστυνομικής αρχής.

Περιγραφή Συνθηκών Ατυχήματος

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ημερομηνία

/ /

Ο Λαβών τη Δήλωση

Ο Δηλών