

ΕΚΘΕΣΗ ΠΡΟΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΟΥ ΠΡΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΚΙΝΔΥΝΩΝ

Ο κάτωθι υπογεγραμμένος _____
κατόπιν εντολής της Ασφαλιστικής Εταιρίας ΟΡΙΖΩΝ Α.Ε.Γ.Α, επιθεώρησα το παρακάτω όχημα την _____
και ώρα _____ και διαπίστωσα τα παρακάτω:

ΑΡ. ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ(εφόσον υφίσταται) _____ ΕΝΑΡΞΗ _____ ΛΗΞΗ _____

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΥ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ _____
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ _____ ΠΟΛΗ _____ ΤΚ _____

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΟΧΗΜΑΤΟΣ

ΑΡ.ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ _____ ΜΑΡΚΑ _____ ΜΟΝΤΕΛΟ _____ ΕΤ.ΚΑΤΑΣΚΕΥΗΣ _____
ΦΟΡΟΛ.ΙΠΠΟΙ _____ ΚΥΒΙΚΑ _____ ΧΡΗΣΗ _____ ΘΕΣΕΙΣ _____ ΕΝΔΕΙΞΗ ΧΙΛΙΟΜΕΤΡΗΤΗ _____
ΑΡ.ΠΛΑΙΣΙΟΥ _____ ΑΡ.ΚΙΝΗΤΗΡΑ _____
ΧΡΩΜΑ _____ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΧΡΩΜΑΤΟΣ _____ ΩΦΕΛΙΜΟ ΦΟΡΤΙΟ _____
CABRIO: ΝΑΙ ΟΧΙ ΗΛΙΟΡΟΦΗ (εφόσον είναι CABRIO): ΥΦΑΣΜΑΤΙΝΗ ΜΕΤΑΛΛΙΚΗ

Πρόσθετα μη εργοστασιακά εξαρτήματα

Ραδιοκασετόφωνο-CD Δερμάτινα καθίσματα Κλιματισμός Άλλο: _____

Προστατευτικά μέτρα κλοπής

Συναγερμός Εργοστασιακός Συναγερμός Immobilizer Κλειστό γκαράζ Γκαράζ (πυλωτή)

Αναφέρατε λεπτομέρειες: _____

Αναλυτική περιγραφή Ζημιών και Κόστος επισκευής:

Λοιπές παρατηρήσεις:

Εμπορική (τρέχουσα) Αξία Οχήματος: _____

Βεβαιώνεται η ακρίβεια των ανωτέρω στοιχείων και δηλώσεων, η δε σύμβαση ασφάλισης που θα καταρτισθεί στηρίζεται επ' αυτών.
Σε περίπτωση που κάποιο αντικειμενικά ουσιώδες για την εκτίμηση του κινδύνου περιστατικό ή στοιχείο δεν δηλώθηκε στην εταιρία ή δηλώθηκε πλημμελώς, έχει εφαρμογή το άρθρο 3 του Ν. 2496/97.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΙΤΗΣΗΣ

Ο/Η ΣΥΝΕΡΓΑΤΗΣ

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ ΚΑΙ ΔΗΛΩΝ/ΟΥΣΑ

.....

.....

.....