

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ

ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ: ΑΠΕΙΡΟΝ INSURANCE PROJECT

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	ΥΛΙΚΗ ΖΗΜΙΑ <input type="checkbox"/>	ΣΩΜΑΤΙΚΗ ΒΛΑΒΗ <input type="checkbox"/>	ΘΑΝΑΤΟΣ <input type="checkbox"/>	ΑΛΛΟ <input type="checkbox"/>
ΩΡΑ :	ΤΟΠΟΘΕΣΙΑ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ (ΟΔΟΣ/ΠΕΡΙΟΧΗ)			
ΗΜ.ΑΝΑΓΓΕΛΙΑΣ	ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗ ΑΡΧΗ ΠΟΥ ΕΛΑΒΕ ΓΝΩΣΗ		Τ.Ο.Τ.Α. ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ

ΑΡΙΘ. ΑΣΦΑΛ/ΡΙΟΥ	ΑΡΙΘ. ΚΥΚΛ/ΡΙΑΣ		
ΟΝΟΜΑ	ΕΠΩΝΥΜΟ		
ΑΦΜ	ΔΙΕΥΘ/ΣΗ		
ΤΗΛ.	ΤΗΛ. ΚΙΝ.	E-MAIL	
ΟΝΟΜΑ	ΕΠΩΝΥΜΟ		
ΔΙΕΥΘ/ΣΗ	ΤΗΛ.		
ΗΜ. ΓΕΝ/ΣΗΣ	ΑΡΙΘ. ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ	ΕΝΑΡΞΗ	ΛΗΞΗ
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟ <input type="checkbox"/>	ΕΡΑΣΙΤΕΧΝΙΚΟ <input type="checkbox"/>	ΧΩΡΑ ΕΚΔΟΣΗΣ	ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΖΗΜΙΩΘΕΝΤΩΝ

ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ 1	ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ	ΑΦΜ		
	ΟΔΗΓΟΣ	ΤΗΛ.		
	ΔΙΕΥΘ/ΣΗ	ΑΣΦ. ΕΤΑΙΡΙΑ	ΑΡΙΘ. ΚΥΚΛ/ΡΙΑΣ	
	ΧΡΗΣΗ	ΜΟΝΤΕΛΟ	ΜΑΡΚΑ	ΧΡΩΜΑ
	ΑΡ. ΠΡΑΣΙΝΗΣ ΚΑΡΤΑΣ	ΕΠΙ ΑΛΛΩΝ ΠΡΑΓΜΑΤΩΝ		
ΖΗΜΙΩΘΕΙΣ 2	ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ	ΑΦΜ		
	ΟΔΗΓΟΣ	ΤΗΛ.		
	ΔΙΕΥΘ/ΣΗ	ΑΣΦ. ΕΤΑΙΡΙΑ	ΑΡΙΘ. ΚΥΚΛ/ΡΙΑΣ	
	ΧΡΗΣΗ	ΜΟΝΤΕΛΟ	ΜΑΡΚΑ	ΧΡΩΜΑ
	ΑΡ. ΠΡΑΣΙΝΗΣ ΚΑΡΤΑΣ	ΕΠΙ ΑΛΛΩΝ ΠΡΑΓΜΑΤΩΝ		

ΤΡΑΥΜΑΤΙΣ			ΘΕΣΗ ΣΤΟ ΑΤΥΧΗΜΑ		
ΟΝΟΜ/ΜΟ	ΗΛΙΚΙΑ	ΤΗΛ.			
ΟΝΟΜ/ΜΟ	ΗΛΙΚΙΑ	ΤΗΛ.			

ΜΑΡΤΥΡΕΣ			ΕΤΑΙΡΙΑ ΟΔΙΚΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ		
ΟΝΟΜ/ΜΟ	ΤΗΛ.	ΠΑΡΟΥΣΑ	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	
ΟΝΟΜ/ΜΟ	ΤΗΛ.	ΕΠΩΝΥΜΙΑ			

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΣΥΝΘΗΚΩΝ

συνεχίστε την περιγραφή στην πίσω σελίδα					

ΠΟΙΟΣ ΕΥΘΥΝΕΤΑΙ ΚΑΤΑ ΤΗ ΓΝΩΜΗ ΣΑΣ	ΕΓΩ <input type="checkbox"/>	Ο ΑΛΛΟΣ <input type="checkbox"/>	ΔΕΝ ΓΝΩΡΙΖΩ <input type="checkbox"/>	ΚΑΙ ΟΙ ΔΥΟ <input type="checkbox"/>
-----------------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------------------------------	-------------------------------------

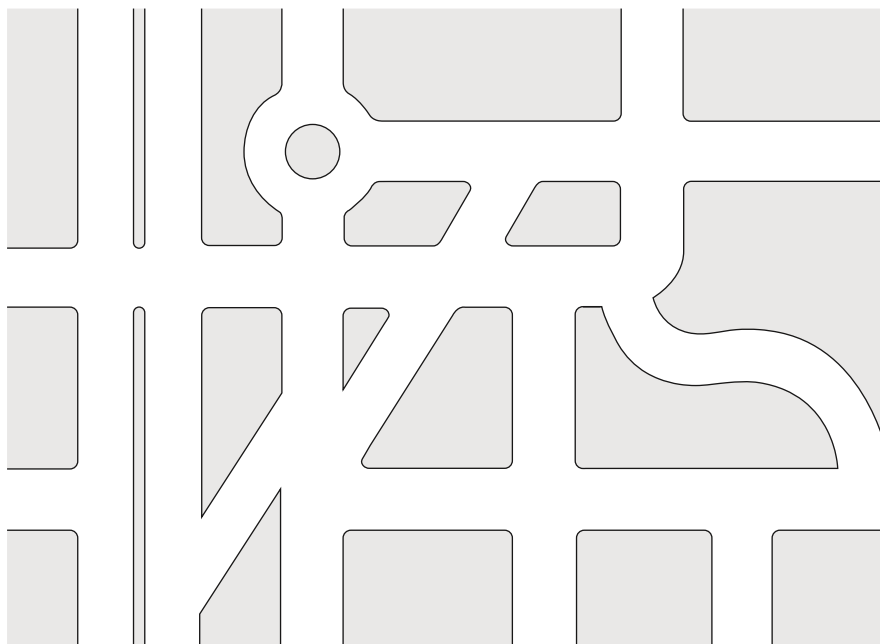
ΓΙΑ ΤΟΝ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟ		ΓΙΑ ΤΟΝ ΑΛΛΟΝ		Ο ΔΗΛΩΝ		Ο ΛΑΒΩΝ ΤΗ ΔΗΛΩΣΗ	
1	1	1	1				
102	10	102	10				
93	93	93	93				
84	84	84	84				
75	75	75	75				
6	6	6	6				
				ΥΠΟΓΡΑΦΗ & ΗΜΕΡ/ΝΙΑ		ΥΠΟΓΡΑΦΗ & ΗΜΕΡ/ΝΙΑ	

ΣΥΝΘΗΚΕΣ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ

ΟΧΗΜΑΑ(του ασφαλάτου)	ΣΤΑΘΜΕΥΜΕΝΟ / ΣΕ ΣΤΑΣΗ		
	ΕΚΚΙΝΗΣΗ ΑΠΟ ΣΤΑΣΗ / ΑΝΟΙΓΜΑ ΠΟΡΤΑΣ		
	ΠΡΟΣ ΣΤΑΘΜΕΥΣΗ		
	ΕΓΚΑΤΕΛΕΙΠΕ ΧΩΡΟ ΣΤΑΘΜΕΥΣΗΣ, ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΧΩΡΟ, ΧΩΜΑΤΟΔΡΟΜΟ		
	ΕΙΣΗΡΧΕΤΟ ΣΕ ΧΩΡΟ ΣΤΑΘΜΕΥΣΗΣ, ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΧΩΡΟ, ΧΩΜΑΤΟΔΡΟΜΟ		
	ΕΙΣΟΔΟΣ ΣΕ ΠΛΑΤΕΙΑ ΜΕ ΚΥΚΛΙΚΗ ΠΟΡΕΙΑ		
	ΚΙΝΗΣΗ ΣΕ ΠΛΑΤΕΙΑ ΜΕ ΚΥΚΛΙΚΗ ΠΟΡΕΙΑ		
	ΠΡΟΣΚΡΟΥΣΗ ΣΤΟ ΠΙΣΩ ΜΕΡΟΣ ΑΛΛΟΥ ΟΧΗΜΑΤΟΣ ΠΟΥ ΠΡΟΧΩΡΟΥΣΕ ΣΤΗΝ ΙΔΙΑ ΚΑΤΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΙ ΣΤΗΝ ΙΔΙΑ ΛΩΡΙΔΑ		
	ΕΚΙΝΕΙΤΟ ΣΤΗΝ ΙΔΙΑ ΚΑΤΕΥΘΥΝΣΗ, ΣΕ ΔΙΑΦΟΡΕΤΙΚΗ ΛΩΡΙΔΑ		
	ΑΛΛΑΖΕ ΛΩΡΙΔΑ		
	ΠΡΟΣΠΕΡΝΟΥΣΕ		
	ΕΣΤΡΙΒΕ ΔΕΞΙΑ		
	ΕΣΤΡΙΒΕ ΑΡΙΣΤΕΡΑ		
	ΕΚΑΝΕ ΟΠΙΣΘΕΝ		
	ΕΚΙΝΕΙΤΟ ΣΤΟ ΑΝΤΙΘΕΤΟ ΡΕΥΜΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ		
	ΕΚΙΝΕΙΤΟ ΑΠΟ ΔΕΞΙΑ (ΣΕ ΔΙΑΣΤΑΥΡΩΣΗ)		
	ΠΑΡΑΒΙΑΣΕ ΣΗΜΑ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑΣ Ή ΚΟΚΚΙΝΟ ΣΗΜΑΤΟΔΟΤΗ		

ΟΧΗΜΑΒ(του άλλου)

ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΣ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ



ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΣΥΝΘΗΚΩΝ (συνέχεια)	Ο ΔΗΛΩΝ
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΛΑΒΟΝΤΑ ΤΗ ΔΗΛΩΣΗ	Ο ΛΑΒΩΝ ΤΗ ΔΗΛΩΣΗ

Παρακαλούμε αφού συμπληρωθούν όλα τα στοιχεία της δήλωσης να αποσταλεί υπογεγραμμένη στην ΑΡΕΙΡΟΝ μαζί με ένα αντίγραφο της αδείας κυκλοφορίας καθώς και της αδείας οδήγησης των οδηγών, εντός προθεσμίας 8 ημερών από το ατύχημα. **E-mail: claims@apeironinsurance.gr, fax: 213 0904399, τηλ. 213 0904300.**