



INTEPΣAΛONIKA

ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ
Μ.Α.Ε.: 35079/05/Β/96/002, Α.Φ.Μ.: 094450059, Δ.Ο.Υ.: Φ.Α.Ε. ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
ΑΡΙΘΜΟΣ Γ.Ε.ΜΗ.: 57987904000

24 ώρες το 24ωρο, 365 μέρες το χρόνο
ταχεία & άριστη εξυπηρέτηση

www.intersalonika.gr
e-mail: company@intersalonika.gr

24ωρη, χωρίς χρέωση,
τηλεφωνική γραμμή 11.555 και 11.556,
από όλα τα κινητά τηλέφωνα για παροχή Βοήθειας

ΚΕΝΤΡΙΚΑ ΓΡΑΦΕΙΑ: 15^ο ΧΛΜ. ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ - ΠΕΡΑΙΑΣ, Τ.Θ. 22402, Τ.Κ. 551 02,
ΤΗΛ. ΚΕΝΤΡΟ: 2310/492.100, FAX: 2310/465.219
ΥΠ/ΜΑ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ: Ν. ΚΟΥΝΤΟΥΡΙΩΤΟΥ 19, Τ.Κ. 546 25 ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ,
ΤΗΛ. ΚΕΝΤΡΟ: 2310/554.641, 501.776, FAX: 2310/541.228
ΥΠ/ΜΑ ΔΥΤ. ΘΕΣ/ΝΙΚΗΣ: Σ. ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ 16, Τ.Κ. 546 28, ΕΛΕΥΘΕΡΙΟ ΚΟΡΔΕΛΙΟ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ,
ΤΗΛ. ΚΕΝΤΡΟ: 2310/705.002, FAX: 2310/763331
ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΑΤΤΙΚΗΣ & Ν. ΕΛΛΑΔΟΣ: ΛΕΩΦ. ΣΥΓΓΡΟΥ 175, Τ.Κ. 171 21 ΑΘΗΝΑ,
ΤΗΛ. ΚΕΝΤΡΟ: 210/930.4000, FAX: 210/930.4040

ΚΟΙΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΤΡΟΧΑΙΟΥ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ

Η παρούσα αποτελεί δήλωση συνθηκών ατυχήματος, για την άμεση αποζημίωση του δικαιούχου από την **INTEPΣAΛONIKA**. Πρέπει να υπογράφεται και από τους (2) δύο οδηγούς που ενεπλάκησαν στο ατύχημα. Μετά την υπογραφή και ανταλλαγή των αντιγράφων μεταξύ των οδηγών, δεν επιτρέπεται οποιαδήποτε άλλη συμπλήρωση ή τροποποίησή της.

Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ	ΩΡΑ	ΤΟΠΟΘΕΣΙΑ (ΠΟΛΗ-ΧΩΡΙΟ-ΟΔΟΣ)	ΕΠΕΛΗΦΘΗ ΤΡΟΧΑΙΑ	ΕΙΔΟΣ ΖΗΜΙΩΝ	
				ΥΛΙΚΕΣ ΖΗΜΙΕΣ	ΣΩΜΑΤΙΚΕΣ ΒΛΑΒΕΣ
			ΝΑΙ/ΟΧΙ	A: ΝΑΙ / ΟΧΙ B: ΝΑΙ / ΟΧΙ	A: ΝΑΙ / ΟΧΙ B: ΝΑΙ / ΟΧΙ

Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΜΠΛΕΚΟΜΕΝΩΝ ΟΔΗΓΩΝ ΚΑΙ ΟΧΗΜΑΤΩΝ

Α' ΟΧΗΜΑ		Β' ΟΧΗΜΑ	
ΑΡΙΘ. ΚΥΚΛΟΦ.: ΧΡΗΣΗ: ΑΡΙΘ. ΔΙΠΛΩΜ.: ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ: ΑΡΙΘ. ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ: - ΕΝΑΡΞΗ: - ΛΗΞΗ	ΑΡΙΘ. ΚΥΚΛΟΦ.: ΧΡΗΣΗ: ΑΡΙΘ. ΔΙΠΛΩΜ.: ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ: ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ: ΑΡΙΘ. ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ - ΕΝΑΡΞΗ: - ΛΗΞΗ	α) ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ	α) ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ
β) ΟΔΗΓΟΣ	β) ΟΔΗΓΟΣ	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ α):	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ α):
ΤΗΛ:	ΤΗΛ:	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ β):	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ β):
ΤΗΛ:	ΤΗΛ:		

Γ. ΣΗΜΕΙΑ ΣΥΓΚΡΟΥΣΗΣ ΟΧΗΜΑΤΩΝ

(Σημειώστε με βέλος → τα ΣΗΜΕΙΑ ΣΥΓΚΡΟΥΣΗΣ)

Α' ΟΧΗΜΑ			Β' ΟΧΗΜΑ		

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

ΥΠΟΓΡΑΦΗ Α' ΟΔΗΓΟΥ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ Β' ΟΔΗΓΟΥ

Συνέχεια από την πρώτη σελίδα

Δ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΥΤΟΠΤΩΝ ΜΑΡΤΥΡΩΝ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	ΤΗΛΕΦΩΝΟ
1.		
2.		
3.		

Ε. ΣΥΝΘΗΚΕΣ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ

(Σημειώστε με X στο αντίστοιχο τετράγωνο για κάθε αυτοκίνητο)

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΣΥΝΘΗΚΩΝ	Α' ΟΧΗΜΑ		Β' ΟΧΗΜΑ	
	Α' ΟΧΗΜΑ	Β' ΟΧΗΜΑ	Α' ΟΧΗΜΑ	Β' ΟΧΗΜΑ
1. ΟΠΙΣΘΕΝ ΚΙΝΗΣΗ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ΠΑΡΑΒΙΑΣΗ ΣΗΜΑΤΟΣ ΤΡΟΧΟΝΟΜΟΥ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ΠΑΡΑΒΙΑΣΗ ΣΗΜΑΤΟΔΟΤΗ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ΚΙΝΗΣΗ ΣΤΟ ΑΝΤΙΘΕΤΟ ΡΕΥΜΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. ΚΙΝΗΣΗ ΑΝΤΙΘΕΤΑ ΣΕ ΜΟΝΟΔΡΟΜΟ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. ΣΤΡΟΦΗ ΔΕΞΙΑ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. ΣΤΡΟΦΗ ΑΡΙΣΤΕΡΑ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. ΠΑΡΑΒΙΑΣΗ ΔΙΑΓΡΑΜΜΙΣΗΣ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. ΠΡΟΣΚΡΟΥΣΗ ΣΕ ΠΡΟΠΟΡΕΥΟΜΕΝΟ ΟΧΗΜΑ ΣΤΗΝ ΙΔΙΑ ΛΩΡΙΔΑ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. ΑΛΛΑΓΗ ΚΑΤΕΥΘΥΝΣΗΣ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. ΠΑΡΑΒΙΑΣΗ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑΣ ΑΠΟ ΔΕΞΙΑ ΣΕ ΔΙΑΣΤΑΥΡΩΣΗ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. ΠΑΡΑΒΙΑΣΗ STOP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. ΚΙΝΗΣΗ ΣΕ ΠΛΑΤΕΙΑ ΜΕ ΚΥΚΛΙΚΗ ΠΟΡΕΙΑ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. ΕΙΣΟΔΟΣ ΣΕ ΧΩΡΟ ΣΤΑΘΜΕΥΣΗΣ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. ΕΞΟΔΟΣ ΑΠΟ ΧΩΡΟ ΣΤΑΘΜΕΥΣΗΣ, ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΧΩΡΟ, ΧΩΜΑΤΟΔΡΟΜΟ.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. ΚΙΝΗΣΗ ΓΙΑ ΣΤΑΘΜΕΥΣΗ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. ΚΙΝΗΣΗ ΑΠΟ ΣΤΑΘΜΕΥΣΗ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. ΣΤΑΘΜΕΥΜΕΝΟ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. ΆΛΛΑ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ΧΩΡΟΣ ΓΙΑ ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ

(Κατεύθυνση - Θέση - Σήμανση)

Για το όχημα Α συμπληρώθηκαν τα τετράγωνα με αριθμούς.....

Για το όχημα Β συμπληρώθηκαν τα τετράγωνα με αριθμούς.....

ΣΥΜΦΩΝΟΥΜΕ ΚΑΙ ΔΗΛΩΝΟΥΜΕ ΟΤΙ Η ΕΥΘΥΝΗ ΒΑΡΥΝΕΙ ΤΟΝ ΟΔΗΓΟ ΤΟΥ ΜΕ ΑΡΙΘΜΟ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ.....ΟΧΗΜΑΤΟΣ.

Τόπος & Ημερομηνία Δηλώσεως..... / /

ΥΠΟΓΡΑΦΕΣ ΟΔΗΓΩΝ

A)

B)



ΙΝΤΕΡΣΑΛΟΝΙΚΑ

ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ
Μ.Α.Ε.: 35079/05/Β/96/002, Α.Φ.Μ.: 094450059, Δ.Ο.Υ.: Φ.Α.Ε. ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
ΑΡΙΘΜΟΣ Γ.Ε.ΜΗ.: 57987904000

ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΘΕΙΤΕ ΤΙΣ ΠΑΡΑΚΑΤΩ ΟΔΗΓΙΕΣ ΤΗΣ ΚΟΙΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΤΡΟΧΑΙΟΥ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ

Σε κάθε περίπτωση τροχαίου ατυχήματος συμπληρώστε και οι δύο οδηγοί μία κοινή δήλωση Τροχαίου Ατυχήματος.

ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ ΚΑΙ ΠΩΣ ΘΑ ΤΗΝ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΕΤΕ

- 1) Καλέστε αμέσως την Τροχαία σε περίπτωση που υπάρχουν Σωματικές Βλάβες εκτός από τις Υλικές Ζημιές.
- 2) Παρουσιάστε την Κοινή ΔΗΛΩΣΗ και συμπληρώστε την μαζί με τον άλλο οδηγό.
- 3) Συμπληρώστε τα στοιχεία του ατυχήματος (Παρ. Α). Εάν επιληφθεί ή όχι η Τροχαία, διαγράψτε το αντίστοιχο σημείο.
Στο είδος ζημιών διαγράψτε τα αντίστοιχα σημεία.
- 4) Συμπληρώστε όλα τα στοιχεία των εμπλεκομένων οδηγών και οχημάτων (Παρ. Β). Ελέγξτε προσεκτικά τα στοιχεία της Ασφαλιστικής Εταιρίας του άλλου οδηγού και τη διάρκεια ασφάλισής του.
- 5) Σημειώστε με βέλος τα σημεία σύγκρουσης των οχημάτων (Παρ. Γ), καθώς και οτιδήποτε άλλο αφορά αυτά, στα τετραγωνίδια των παρατηρήσεων.
- 6) Πριν εγκαταλείψουν τον τόπο ατυχήματος οι αυτόπτες μάρτυρες, κρατείστε τα στοιχεία τους και συμπληρώστε τα στην Παρ. Δ της κοινής δήλωσης.
- 7) Σημειώστε με **X** τα τετραγωνίδια σε κάθε όχημα (Παρ. Ε). Έτσι θα διευκολυνθείτε στη συμπλήρωση του σχεδιαγράμματος.
- 8) Αναγράψτε στις παρατηρήσεις τον αριθμό των τετραγώνων που συμπληρώθηκαν σε κάθε όχημα.
- 9) Συμπληρώστε τον αριθμό κυκλοφορίας του οχήματος που έχει την ευθύνη στο ατύχημα.

ΥΠΟΓΡΑΨΤΕ και οι 2 οδηγοί την ΚΟΙΝΗ ΔΗΛΩΣΗ και ΚΡΑΤΗΣΤΕ από ένα υπογεγραμμένο αντίγραφο αυτής.

- 10) Μη κάνετε καμία τροποποίηση στο έντυπο.
- 11) Την κοινή δήλωση τροχαίου ατυχήματος να την προωθήσετε στην Εταιρία μας.

ΜΑΖΙ με το ασφαλιστήριο συμβόλαιό σας να έχετε Πάντοτε και μία δήλωση τροχαίου ατυχήματος.

ΚΕΝΤΡΙΚΑ ΓΡΑΦΕΙΑ: 15^ο ΧΛΜ. ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ - ΠΕΡΑΙΑΣ, Τ.Θ. 22402, Τ.Κ. 551 02, ΤΗΛ. ΚΕΝΤΡΟ: 2310/492.100, FAX: 2310/465.219
Π/Μ/Α ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ: Ν. ΚΟΥΝΤΟΥΡΙΩΤΟΥ 19, Τ.Κ. 546 25 ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ, ΤΗΛ. ΚΕΝΤΡΟ: 2310/554.641, 501.776, FAX: 2310/541.228
Π/Μ/Α ΔΥΤ. ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ: Σ. ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ 16, Τ.Κ. 546 28, ΕΛΕΥΘΕΡΙΟ ΚΟΡΔΕΛΙΟ, ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ, ΤΗΛ. ΚΕΝΤΡΟ: 2310/705.002, FAX: 2310/763333
ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΑΤΤΙΚΗΣ & Ν. ΕΛΛΑΔΟΣ: ΛΕΩΦ. ΣΥΓΓΡΟΥ 175, Τ.Κ. 171 21 ΑΘΗΝΑ, ΤΗΛ. ΚΕΝΤΡΟ: 210/930.4000, FAX: 210/930.4040

24ωρη, χωρίς χρέωση, τηλεφωνική γραμμή 11.555 και 11.556, από όλα τα κινητά τηλέφωνα για παροχή Βοήθειας

www.intersalonica.gr

e-mail: company@intersalonica.gr



ΙΝΤΕΡΣΑΛΟΝΙΚΑ

ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ
Μ.Α.Ε.: 35079/05/Β/96/002, Α.Φ.Μ.: 094450059, Δ.Ο.Υ.: Φ.Α.Ε. ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
ΑΡΙΘΜΟΣ Γ.Ε.ΜΗ.: 57987904000

ΚΟΙΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΤΡΟΧΑΙΟΥ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ

Οδηγίες