

ΕΝΤΥΠΟ ΑΠΑΙΤΗΣΗΣ ΚΛΑΔΟΥ ΜΗΧΑΝΟΚΙΝΗΤΩΝ

Κωδικός Ασφαλιστού : Αριθμός Συμβολαίου : Κάλυψη :

Ημερομηνία Λήξεως : Αριθμός Απαίτησης :

Όνοματεπώνυμο ασφαλιζομένου :

Επάγγελμα : Αρ. Τηλ. :

Διεύθυνση :

ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟ ΟΧΗΜΑ :

Αριθμός Εγγραφής	Τύπος	Έτος Κατασκευής	Κυβισμός Μηχανής	Μοντέλο

Ποιά η ακριβής χρήση του οχήματος κατά την ώρα του δυστυχήματος :

Εχρησιμοποιείτο / οδηγείτο κατόπιν εντολής ή με την έγκρισή σας : ΝΑΙ ΟΧΙ

ΛΕΠΤΟΜΕΡΕΙΕΣ ΔΥΣΤΥΧΗΜΑΤΟΣ :

Όνοματεπώνυμο οδηγού κατά την ώρα του συμβάντος :

Διεύθυνση οδηγού :

Ο οδηγός είναι : Ιδιοκτήτης Υπάλληλος Άλλος:

Τύπος άδειας οδηγού : Ημερ. Απόκτησης άδειας : Ημερ. Λήξεως : Κατηγορίες :

Εάν **ΝΑΙ** δώστε σύντομη περιγραφή και ημερομηνία :

- Κατηγορήθηκε ποτέ ο οδηγός για τροχαίο αδίκημα : ΝΑΙ ΟΧΙ

- Είχε ποτέ ο οδηγός εμπλακεί σε δυστύχημα : ΝΑΙ ΟΧΙ

ΣΥΝΘΗΚΕΣ ΔΥΣΤΥΧΗΜΑΤΟΣ, ΖΗΜΙΕΣ η ΒΛΑΒΕΣ :

Ημερ. Δυστυχήματος : Ώρα : πμ/μμ Τόπος :

Ποιά φώτα χρησιμοποιούσατε : Ταχύτητα : (χλμ/ώρα)

Περιγράψτε το ατύχημα, την ζημιά ή βλάβη (όπου είναι δυνατόν αναφέρετε οχήματα κλπ) :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Εάν Αστυνομικός (α) προσήλθε στο δυστύχημα ΝΑΙ ΟΧΙ (β) κατέγραψε στοιχεία ΝΑΙ ΟΧΙ

Αρ. Αστυνομικού _____ Αστυνομική Διεύθυνση _____

Ονοματεπώνυμον και διευθύνσεις επιβατών του οχήματος σας _____

Είναι οι επιβάτες αυτοί στην υπηρεσία σας; ΝΑΙ ΟΧΙ

Ονοματεπώνυμον και διευθύνσεις μαρτύρων (εκτός των επιβατών σας) _____

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΟΧΗΜΑΤΟΣ ΤΡΙΤΟΥ ΜΕΡΟΥΣ Η ΑΛΛΗΣ ΖΗΜΙΑΣ ΣΕ ΠΕΡΙΟΥΣΙΑ

1

Ιδιοκτήτης : _____ Τηλ.: _____
 Οδηγός : _____ Τηλ.: _____
 Αρ. Εγγρ. Οχήματος : _____ Τύπος & Μοντέλο : _____
 Υπάρχουν τραυματισμοί ΝΑΙ ΟΧΙ Συνεργείο - Τηλέφωνο : _____
 Ασφαλιστική Εταιρεία : _____ Αρ. Συμβολαίου : _____

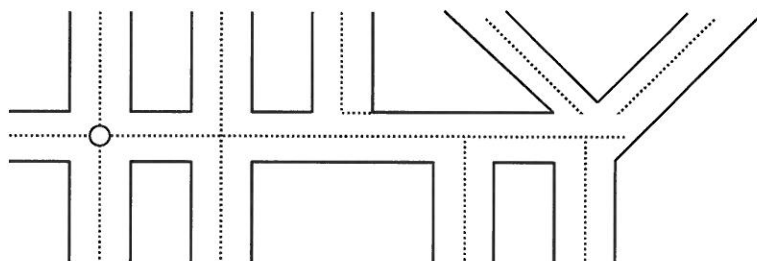
2

Ιδιοκτήτης : _____ Τηλ.: _____
 Οδηγός : _____ Τηλ.: _____
 Αρ. Εγγρ. Οχήματος : _____ Τύπος & Μοντέλο : _____
 Υπάρχουν τραυματισμοί ΝΑΙ ΟΧΙ Συνεργείο - Τηλέφωνο : _____
 Ασφαλιστική Εταιρεία : _____ Αρ. Συμβολαίου : _____

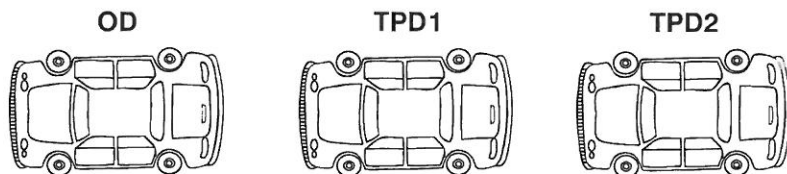
ΖΗΜΙΕΣ ΤΟΥ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΥ ΟΧΗΜΑΤΟΣ

Εαν η ασφάλεια καλύπτει ζημιά του δικού σας οχήματος παραθέσατε λεπτομέρειες ζημιών : _____
 _____ Συνεργείο - Τηλέφωνο : _____

ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ ΑΤΥΧΥΜΑΤΟΣ :



ΖΗΜΙΕΣ ΟΧΗΜΑΤΩΝ :



Δια του παρόντος δηλώνω υπεύθυνα ότι εξ'όσων καλά γνωρίζω και πιστεύω οι πιο πάνω δηλώσεις είναι ορθές και αληθείς.

Ημερομηνία : _____ Υπογραφή Ασφαλιζομένου : _____