

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ

Αρ. Ζημιάς:
Ασφ. Διαμεσολαβητής:
Αρ. Ασφαλιστηρίου:

Αρ. Κυκλοφορίας:
Εργαστάσιο-Τύπος Κατασκευής:

Χρήση:

Ίπποι:
Χρώμα:

Ασφαλισμένος

Επώνυμο:

Πατρώνυμο:

Όνομα:

Επασφάλιστρο: κάτω των 23 χρόνων κάτοχος αδείας οδήγησης λιγότερο του 1 έτους

Διεύθυνση:

Τηλέφωνο:

Οδηγός

Επώνυμο:

Πατρώνυμο:

Όνομα:

Φύλο: Αρ. Αδείας Οδήγησης:

Ημερ. Έκδοσης:

Έτος Γέννησης:

Διεύθυνση:

Επάγγελμα: Τηλέφωνο:

Στοιχεία Ατυχήματος

Ημερομηνία:

Ώρα:

Ημερ. Αναγγελίας:

Έλαβε γνώση αστυνομική αρχή - ποια;

Τοποθεσία (Οδοί - Περιοχή):

Στοιχεία Ζημιωθέντων / Τρίτων (Ιδιοκτήτης)

Επώνυμο:

Πατρώνυμο:

Όνομα:

Διεύθυνση:

Τηλέφωνο:

Αρ. Κυκλοφορίας:

Χρήση:

Ασφαλιστική Εταιρία:

Στοιχεία Ζημιωθέντων / Τρίτων (Οδηγός)

Επώνυμο:

Πατρώνυμο:

Όνομα:

Διεύθυνση:

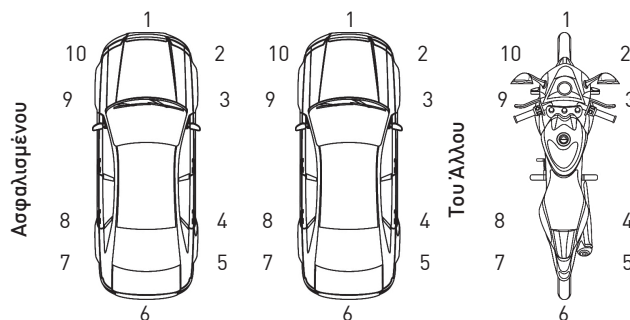
Τηλέφωνο:

Αρ. Κυκλοφορίας:

Χρήση:

Ασφαλιστική Εταιρία:

Σημειώστε με βέλος τα σημεία και την φορά πρόσκρουσης:



Στοιχεία Παθόντων από Σωματικές Βλάβες

1. Επώνυμο:

Πατρώνυμο:

Όνομα:

Διεύθυνση:

Τηλέφωνο:

2. Επώνυμο:

Πατρώνυμο:

Όνομα:

Διεύθυνση:

Τηλέφωνο:

Γνωρίζετε τον Ζημιωθέντα;

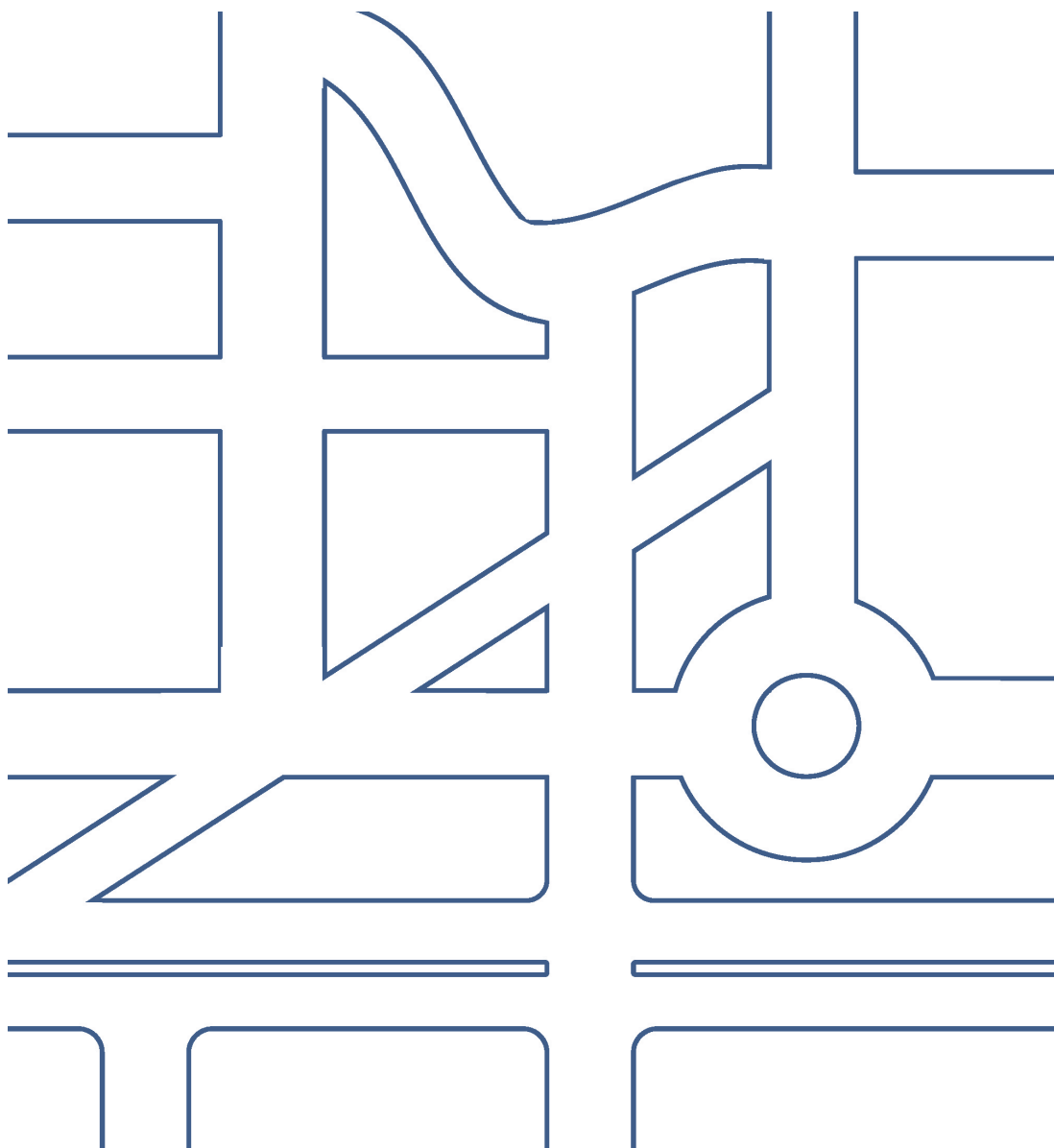
Ποιος Ευθύνεται κατά την Γνώμη σας;

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.

Ο Δηλών



Μέλος του Ομίλου Generali εγγεγραμμένη στο Μητρώο Ασφαλιστικών Ομίλων

Κεντρικά Γραφεία: Λεωφ. Συγγρού & Λαγουμιτζή 40 - 11745 Αθήνα - Τηλ: 210 80 96 100 - Φαξ: 210 80 96 367 - www.generali.gr
Κεντρικά Γραφεία Β. Ελλάδος: 26ης Οκτωβρίου 38-40, 3ος όροφος - 546 27 - Θεσσαλονίκη - Τηλ.: 2310 551 144 - Φαξ: 2310 552 282

Α.Φ.Μ.: 094327684 - ΑΡ.Μ.Α.Ε.: 25081/05/Β/91/22