



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ

ΣΥΝΕΡΓΑΤΗΣ										
ΟΝΟΜΑ:							ΚΩΔ. ΣΥΝΕΡΓΑΤΗ:			
ΕΠΩΝΥΜΟ/ΕΠΩΝΥΜΙΑ:							ΑΡ. ΖΗΜΙΑΣ:			
ΑΡΙΘ. ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ	ΕΤΟΣ	ΕΝΑΡΞΗ	ΛΗΞΗ	ΑΡ. ΚΥΚΛΟΦΟΡ.	ΧΡΗΣΗ	ΙΠΠΟΙ	ΧΡΩΜΑ	ΜΑΡΚΑ	ΜΟΝΤΕΛΟ	
ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΣ / ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ		ΠΑΤΡ.	ΟΝΟΜΑ	ΕΠΑΣΦ.	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ			ΤΗΛΕΦΩΝΟ		
ΚΑΛΥΨΕΙΣ										
ΣΩΜ. ΒΛΑΒΕΣ	ΥΛ. ΖΗΜΙΕΣ	ΕΠΙΒ/ΝΤΕΣ	ΠΥΡΚΑΓΙΑ	ΚΛΟΠΗ	ΜΕΡ/ΟΛΟΚΗ	ΙΔΙΕΣ ΖΗΜΙΕΣ	ΘΡΑΥΣΗ ΚΡΥΣΤΑΛΛΩΝ	ΑΠΑΛΛΑΓΗ ΙΔΙΩΝ ΖΗΜΙΩΝ		
ΟΔΗΓΟΣ / ΕΠΩΝΥΜΟ			ΠΑΤΡ.	ΟΝΟΜΑ	ΦΥΛΟ	ΑΡ. ΑΔΕΙΑΣ	ΗΜ. ΕΚΔΟΣΗΣ	ΗΜ. ΛΗΞΗΣ	ΕΠΑΓ/ΕΡΑΣ	ΕΤΟΣ ΓΕΝ.
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΔΗΓΟΥ			ΤΗΛΕΦΩΝΟ			E-MAIL		ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ		
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ										
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	ΩΡΑ	ΗΜ. ΑΝΑΓΓΕΛ.	ΤΟΠΟΘΕΣΙΑ (ΟΔΟΣ Κ.Λ.Π.)				ΑΣΤΥΝ. ΑΡΧΗ ΠΟΥ ΕΛΑΒΕ ΓΝΩΣΗ			
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΖΗΜΙΩΘΕΝΤΩΝ										
ΕΠΩΝΥΜΟ	ΠΑΤΡ.	ΟΝΟΜΑ	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ - ΤΗΛΕΦΩΝΟ	ΑΡ. ΚΥΚΛ. - ΧΡΗΣΗ	ΑΣΦΑΛ. ΕΤΑΙΡΕΙΑ	ΜΑΡΚΑ	ΜΟΝΤΕΛΟ	ΧΡΩΜΑ		
ΙΔΙΟΚΤ.:										
ΟΔΗΓΟΣ:										
ΙΔΙΟΚΤ.:										
ΟΔΗΓΟΣ:										
ΙΔΙΟΚΤ.:										
ΟΔΗΓΟΣ:										
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΘΟΝΤΩΝ ΕΚ Σ.Β.										
ΕΠΩΝΥΜΟ	ΠΑΤΡ.	ΟΝΟΜΑ	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ - ΤΗΛΕΦΩΝΟ	ΗΛΙΚΙΑ	ΤΟΠΟΣ ΝΟΣΗΛΙΑΣ	ΠΕΖΟΣ	ΕΠΙΒΑΙΝΩΝ			
ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΣΥΝΟΗΚΩΝ										
					ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΜΕ ΒΕΛΟΣ ΤΑ ΣΗΜΕΙΑ ΚΑΙ ΤΗ ΦΟΡΑ ΚΡΟΥΣΕΩΣ					
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΡΤΥΡΩΝ					ΠΟΙΟΣ ΕΥΘΥΝΕΤΑΙ ΚΑΤΑ ΤΗ ΓΝΩΜΗ ΣΑΣ:					

Επίσης δηλώνω υπεύθυνα ότι έχω ήδη παραλάβει μαζί με το ασφαλιστήριο συμβόλαιο αυτοκινήτου και τους γενικούς και ειδικούς όρους που διέπουν αυτό.
Ο ΛΑΒΩΝ ΤΗ ΔΗΛΩΣΗ: _____ Ο ΔΗΛΩΝ: _____