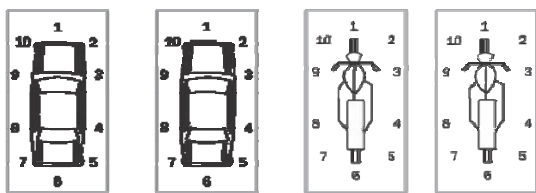


ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ

ΑΡΙΘ.ΖΗΜΙΑΣ _____

ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ			
ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΥΚΛ/ΡΙΑΣ	ΜΑΡΚΑ	ΧΡΗΣΗ	ΑΡΙΘΜ. ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ
ΟΝΟΜ/ΝΥΜΟ ΑΣΦ/ΜΕΝΟΥ		ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ		ΤΗΛ. ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ	
ΟΝΟΜ/ΝΥΜΟ ΟΔΗΓΟΥ	ΕΤΟΣ ΓΕΝ.	ΤΗΛ. ΟΔΗΓΟΥ	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΟΔΗΓΗΣΗΣ		ΕΡΑΣ/ΚΗ <input type="checkbox"/>	ΕΠΑΓ/ΚΗ <input type="checkbox"/> ΔΙΚΥΚΛΟΥ <input type="checkbox"/>
ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ / /		ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΛΗΞ.ΑΔΕΙΑΣ ΟΔΗΓΗΣΗΣ / /	
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ			
ΤΟΠΟΘΕΣΙΑ		ΗΜΕΡ/ΝΙΑ / /	ΩΡΑ
ΑΣΤ. ΑΡΧΗ ΠΟΥ ΕΠΕΛΗΦΘΗ			
ΕΙΔΟΣ ΖΗΜΙΑΣ		ΥΖ <input type="checkbox"/>	ΣΒ <input type="checkbox"/> ΑΛΛΗ <input type="checkbox"/>
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΖΗΜΙΩΘΕΝΤΩΝ (ΥΛΙΚΕΣ ΖΗΜΙΕΣ)			
ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ 1		ΟΔΗΓΟΣ 1	
ΟΝΟΜ/ΝΥΜΟ		ΟΝΟΜ/ΝΥΜΟ	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ		ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	
ΤΗΛ	ΚΙΝ.	ΤΗΛ	ΚΙΝ.
ΑΡ.ΚΥΚΛ.	ΑΣΦΑΛ. ΕΤΑΙΡΕΙΑ	ΜΑΡΚΑ	ΧΡΗΣΗ
ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ 2		ΟΔΗΓΟΣ 2	
ΟΝΟΜ/ΝΥΜΟ		ΟΝΟΜ/ΝΥΜΟ	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ		ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	
ΤΗΛ		ΤΗΛ	
ΑΡ.ΚΥΚΛ.	ΑΣΦΑΛ. ΕΤΑΙΡΕΙΑ	ΜΑΡΚΑ	ΧΡΗΣΗ
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΖΗΜΙΩΘΕΝΤΩΝ (ΣΩΜΑΤΙΚΕΣ ΒΛΑΒΕΣ)			
ΟΝΟΜ/ΝΥΜΟ		ΟΝΟΜ/ΝΥΜΟ	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ		ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	
ΤΗΛ	ΚΙΝ	ΤΗΛ	ΚΙΝ
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ	ΗΛΙΚΙΑ	ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ	ΗΛΙΚΙΑ
ΑΣΦ. ΤΑΜΕΙΟ	ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ	ΑΣΦ. ΤΑΜΕΙΟ	ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ
ΕΠΙΒΑΤΗΣ <input type="checkbox"/>	ΤΡΙΤΟΣ <input type="checkbox"/>	ΕΠΙΒΑΤΗΣ <input type="checkbox"/>	ΤΡΙΤΟΣ <input type="checkbox"/>

ΑΝΑΛΥΤΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ



ΤΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ ΤΟΥ ΑΛΛΟΥ ΤΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ ΤΟΥ ΑΛΛΟΥ

ΕΧΕΤΕ ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΙΣ ΖΗΜΙΕΣ ΣΑΣ _____ ΠΟΙΕΣ ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ ΘΑ ΚΑΝΕΤΕ _____

ΓΝΩΡΙΖΕΤΕ ΤΟΥΣ ΠΑΘΟΝΤΕΣ _____ ΠΟΥ ΒΡΙΣΚΕΤΑΙ ΤΟ ΑΥΤ/ΤΟ ΣΑΣ _____

ΔΗΛΩΝΩ ΜΕ ΓΝΩΣΗ ΤΩΝ ΣΥΝΕΠΕΙΩΝ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ ΟΤΙ ΤΑ ΑΝΩΤΕΡΩ ΕΙΝΑΙ ΑΛΗΘΙΝΑ ΚΑΙ ΟΤΙ ΘΑ ΑΠΟΔΕΧΘΩ ΤΗΝ ΑΠΟΦΑΣΗ ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΥΘΥΝΗ ΚΑΙ ΤΟΝ ΤΡΟΠΟ ΔΙΑΚΑΝΟΝΙΣΜΟΥ ΤΟΥ ΔΗΛΟΥΜΕΝΟΥ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ.

Ο ΛΑΒΩΝ ΤΗ ΔΗΛΩΣΗ

ΗΜΕΡ/ΝΙΑ

Ο ΔΗΛΩΝ