

1. Ημερομηνία ατυχήματος	Ώρα	2. Τόπος : Χώρα:	Πόλη, Χωριό:	3. Τραυματίας(ες) ακόμη κι ελάφρα όχι <input type="checkbox"/> ναι <input type="checkbox"/>
--------------------------	-----	---------------------	--------------	---

4. Υλικές Ζημιές

Άλλες εκτός των οχημάτων A και B  σε αντικείμενα άλλα από τα οχήματα

όχι  ναι       όχι  ναι

5. Μάρτυρες: ονόματα, διευθύνσεις, Τηλ.:

**ΟΧΗΜΑ Α**

6. Ασφαλιζόμενος/λήπτης της ασφάλισης (βλέπε βεβαίωση Ασφαλίσεως)

ΕΠΩΝΥΜΟ: .....  
Όνομα: .....  
Διεύθυνση: .....  
Τ.Κ.: ..... Χώρα: .....  
Τηλ. ή E-mail: .....

7. Οχημα

ΡΥΜΟΥΛΑΚΟ	ΡΥΜΟΥΛΚΟΥΜΕΝΟ
Μάρκα, Τύπος	
Αριθμός κυκλοφορίας	Αριθμός κυκλοφορίας
Χώρα ταξινόμησης	Χώρα ταξινόμησης

8. Ασφαλιστική Εταιρία (βλέπε βεβαίωση Ασφαλίσεως)

ΕΠΩΝΥΜΙΑ: .....  
Αρ. Συμβολαίου: .....  
Αρ. Πράσινης Κάρτας: .....  
Διάρκεια ασφαλιστηρίου συμβολαίου ή πράσινης κάρτας από: ..... έως: .....  
Πρακτορείο: .....  
ΟΝΟΜΑ: .....  
Διεύθυνση: .....  
Χώρα: .....  
Τηλ. ή E-mail : .....  
*Είναι ασφαλισμένες οι ίδιες υλικές ζημιές του οχήματος (Μικτή) ;*  
όχι  ναι

9. Οδηγός (βλέπε δίπλωμα οδήγησης)

ΕΠΩΝΥΜΟ: .....  
Όνομα: .....  
Ημερομηνία Γέννησης: .....  
Διεύθυνση: .....  
Χώρα: .....  
Τηλ. ή E-mail : .....  
Αρ. Διπλώματος: .....  
Κατηγορία (Α, Β, ...): .....  
Διάρκεια έως : .....

10. Υποδείξτε με τόξο → το αρχικό σημείο σύγκρουσης στο όχημα Α

11. Εμφανείς ζημιές στο όχημα Α:

14. Παρατηρήσεις:

**12. ΣΥΝΘΗΚΕΣ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ**

↓ Σημειώστε με (X) στο αντίστοιχο για ↓  
κάθε όχημα τετράγωνο, για να γίνει σαφές το σχεδιάγραμμα  
*\* διαγράψτε ότι δεν αντιστοιχεί*

A	B
<input type="checkbox"/> 1 * Σταθμευμένο / σε στάση	<input type="checkbox"/> 1
<input type="checkbox"/> 2 * Εκκίνηση από στάση / άνοιγμα θύρας	<input type="checkbox"/> 2
<input type="checkbox"/> 3 Προς στάθμευση	<input type="checkbox"/> 3
<input type="checkbox"/> 4 Εγκατέλειπε χώρο στάθμευσης, ιδιωτικό χώρο, χωματόδρομο	<input type="checkbox"/> 4
<input type="checkbox"/> 5 Εισήρχετο σε χώρο στάθμευσης, ιδιωτικό χώρο, χωματόδρομο	<input type="checkbox"/> 5
<input type="checkbox"/> 6 Είσοδος σε πλατεία με κυκλική πορεία	<input type="checkbox"/> 6
<input type="checkbox"/> 7 Κίνηση σε πλατεία με κυκλική πορεία	<input type="checkbox"/> 7
<input type="checkbox"/> 8 Πρόσκρουση στο πίσω μέρος άλλου οχήματος που προχωρούσε στην ίδια κατεύθυνση και στην ίδια λωρίδα	<input type="checkbox"/> 8
<input type="checkbox"/> 9 Εκκινείτο στην ίδια κατεύθυνση σε διαφορετική λωρίδα	<input type="checkbox"/> 9
<input type="checkbox"/> 10 Άλλαξε λωρίδα	<input type="checkbox"/> 10
<input type="checkbox"/> 11 Προσπερνούσε	<input type="checkbox"/> 11
<input type="checkbox"/> 12 Έστριβε δεξιά	<input type="checkbox"/> 12
<input type="checkbox"/> 13 Έστριβε αριστερά	<input type="checkbox"/> 13
<input type="checkbox"/> 14 Έκανε όπισθεν	<input type="checkbox"/> 14
<input type="checkbox"/> 15 Εκκινείτο στο αντίθετο ρεύμα κυκλοφορίας	<input type="checkbox"/> 15
<input type="checkbox"/> 16 Εκκινείτο από δεξιά (σε διασταύρωση)	<input type="checkbox"/> 16
<input type="checkbox"/> 17 Παρεβίασε σήμα προτεραιότητας ή κόκκινο σηματοδότη	<input type="checkbox"/> 17

← Προσδιορίστε τον αριθμό των σημειωμένων με ( X ) τετραγώνων →

Υπογράφεται υποχρεωτικά από τους δύο οδηγούς  
Δεν αποτελεί αναγνώριση ευθύνης, αλλά καταγραφή στοιχείων των εμπλεκομένων και των περιστατικών, για την επιτάχυνση του διακανονισμού

13. Σχεδιάγραμμα ατυχήματος

Σχεδιάστε: 1. τους δρόμους - 2. την κατεύθυνση (με βέλη) των οχημάτων Α, Β - 3. την θέση τους τη στιγμή της σύγκρουσης - 4. την σήμανση των οδών - 5. την ονομασία των οδών.

15. Υπογραφή των οδηγών

14. Παρατηρήσεις:

**ΟΧΗΜΑ Β**

6. Ασφαλιζόμενος/λήπτης της ασφάλισης (βλέπε βεβαίωση Ασφαλίσεως)

ΕΠΩΝΥΜΟ: .....  
Όνομα: .....  
Διεύθυνση: .....  
Τ.Κ.: ..... Χώρα: .....  
Τηλ. ή E-mail: .....

7. Οχημα

ΡΥΜΟΥΛΑΚΟ	ΡΥΜΟΥΛΚΟΥΜΕΝΟ
Μάρκα, Τύπος	
Αριθμός κυκλοφορίας	Αριθμός κυκλοφορίας
Χώρα ταξινόμησης	Χώρα ταξινόμησης

8. Ασφαλιστική Εταιρία (βλέπε βεβαίωση Ασφαλίσεως)

ΕΠΩΝΥΜΙΑ: .....  
Αρ. Συμβολαίου: .....  
Αρ. Πράσινης Κάρτας: .....  
Διάρκεια ασφαλιστηρίου συμβολαίου ή πράσινης κάρτας από: ..... έως: .....  
Πρακτορείο: .....  
ΟΝΟΜΑ: .....  
Διεύθυνση: .....  
Χώρα: .....  
Τηλ. ή E-mail : .....  
*Είναι ασφαλισμένες οι ίδιες υλικές ζημιές του οχήματος (Μικτή) ;*  
όχι  ναι

9. Οδηγός (βλέπε δίπλωμα οδήγησης)

ΕΠΩΝΥΜΟ: .....  
Όνομα: .....  
Ημερομηνία Γέννησης: .....  
Διεύθυνση: .....  
Χώρα: .....  
Τηλ. ή E-mail : .....  
Αρ. Διπλώματος: .....  
Κατηγορία (Α, Β, ...): .....  
Διάρκεια έως : .....

10. Υποδείξτε με τόξο → το αρχικό σημείο σύγκρουσης στο όχημα Β

11. Εμφανείς ζημιές στο όχημα Β:

14. Παρατηρήσεις: