

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ

Ημερομηνία __/__/____ Υλική ζημιά Σωματική βλάβη Θάνατος Άλλο

Ωρα __:____ Τοποθεσία ατυχήματος (Οδός/Περιοχή)

Ημερ/νία αναγγελίας __/__/____ Αστυνομική αρχή που έλαβε γνώση T.O.T.A. ναι όχι

Στοιχεία ασφαλισμένου

Αριθ. ασφαλιστηρίου Αριθμός Κυκλοφορίας

Ιδιοκτήτης

Όνομα Επώνυμο ΑΦΜ

Διεύθυνση

Τηλ. Τηλ Κιν Email

Οδηγός

Όνομα Επώνυμο Τηλ.

Διεύθυνση

Ημ. Γέν/σης __/__/____ Αριθμ. Διπλώματος Έναρξη Λήξη

Επαγγελματικό Ερασιτεχνικό Χώρα έκδοσης Επάγγελμα

Στοιχεία ζημιωθέντων

Ζημιωθείς 1

Ιδιοκτήτης ΑΦΜ

Οδηγός Τηλ.

Διεύθυνση Ασφ.Εταιρεία Αρ. Κυκλ/ριας

Χρήση Μοντέλο Μάρκα Χρώμα

Αρ. πράσινης κάρτας Επί άλλων πραγμάτων

Ζημιωθείς 2

Ιδιοκτήτης ΑΦΜ

Οδηγός Τηλ.

Διεύθυνση Ασφ.Εταιρεία Αρ. Κυκλ/ριας

Χρήση Μοντέλο Μάρκα Χρώμα

Αρ. πράσινης κάρτας Επί άλλων πραγμάτων

Τραυματίες

Όνοματεπώνυμο Ηλικία Τηλ. Θέση στο ατύχημα

Όνοματεπώνυμο Ηλικία Τηλ.

Μάρτυρες

Όνοματεπώνυμο Τηλ. Εταιρεία οδικής βοήθειας

Όνοματεπώνυμο Τηλ. Παρούσα ναι όχι

Περιγραφή συνθηκών

Ποιός ευθύνεται κατα τη γνώμη σας Εγώ Ο άλλος Δεν γνωρίζω Και οι δύο

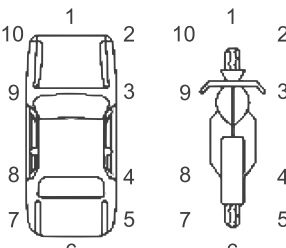
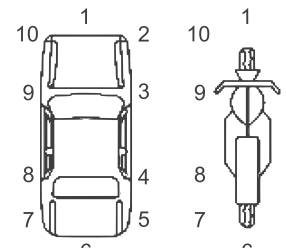
Για τον ασφαλισμένο

Για τον άλλον

Το παρόν έχει θέση απόδειξης παραλαβής

Ο δηλών Ο λαβών τη δήλωση

Υπογραφή & Ημερομηνία Υπογραφή & Ημερομηνία

		<p>Ο δηλών</p> <p>Υπογραφή & Ημερομηνία</p>	<p>Ο λαβών τη δήλωση</p> <p>Υπογραφή & Ημερομηνία</p>
---	---	---	---

	Όχημα Α (του ασφαλιζόμενου)	Όχημα Β (του άλλου)
Σταθμευμένο / σε στάση	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Εκκίνηση απο στάση / Ανοιγμα πόρτας	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Προς στάθμευση	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Εγκατέλειπε χώρο στάθμευσης, ιδιωτικό χώρο, χωματόδρομο	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Εισήρχετο σε χώρο στάθμευσης, ιδιωτικό χώρο, χωματόδρομο	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Είσοδος σε πλατεία με κυκλική πορεία	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Κίνηση σε πλατεία με κυκλική πορεία	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Πρόσκρουση στο πίσω μέρος άλλου οχήματος που προχωρούσε στην ίδια κατεύθυνση και στην ίδια λωρίδα	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Εκινείτο στην ίδια κατεύθυνση, σε διαφορετική λωρίδα	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Αλλαξε λωρίδα	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Προσπερνούσε	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Έστριβε δεξιά	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Έστριβε αριστερά	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Έκανε όπισθεν	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Εκινείτο στο αντίθετο ρεύμα κυκλοφορίας	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Εκινείτο από δεξιά (σε διασταύρωση)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Παραβίασε σήμα προτεραιότητας ή κόκκινο σηματοδότη	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Περιγραφή συνθηκών (συνέχεια)	Ο Δηλών
	Υπογραφή & Ημερομηνία
Παρατηρήσεις από τον λαβόντα τη δήλωση	Ο λαβών τη δήλωση
	Υπογραφή & Ημερομηνία