

**ΥΔΡΟΓΕΙΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ (ΚΥΠΡΟΥ) ΛΤΔ**

Κεντρικά Γραφεία: Ydrogios House, Μεδούσης 2, 6059 Λάρνακα

Τ.Κ. 40378, 6303, Λάρνακα, Κύπρος

Τηλ. 24 200 800, Φαξ: 24 828 024

ydrogios@cytanet.com.cy www.ydrogios.com.cy

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΤΡΟΧΑΙΟΥ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ
PERSONAL CLAIM FORM FOR TRAFFIC ACCIDENT**

Αριθμός Συμβολαίου / Policy Number:

Κωδ. Αντιπροσώπου
Agent's CodeΌνομα Αντιπροσώπου
Agent's NameΑρ. Αναίτησης
Claim No:**► Ο Ασφαλισμένος / The Insured**

Παρακαλούμε όπως απαντήσετε λεπτομερώς όλες τις ερωτήσεις τις σχετικές με το ατύχημα σας. Εκεί όπου ο χώρος δεν είναι αρκετός ή επιθυμείτε να προσθέσετε άλλες πληροφορίες χρησιμοποιήστε ξεχωριστό φύλλο χαρτιού / We would kindly advise you that you answer all questions in detail, that are relative to your accident. Where there is not enough space present or you wish to add an extra details please use a separate sheet.

Αρ. Ασφαλιστηρίου /
Policy No:Αρ. Πρώτου Συμβολαίου /
Renewal Number:Αρ. Ανανέωσης /
No. of Renewal:Πλήρες Όνομα /
Full Name:Ημ. Γέννησης /
Date of Birth:Επάγγελμα /
Occupation:Αρ. Ταυτότητας /
ID Card No.:Τηλ. Κινητό /
Mobile:Διεύθυνση Οικίας /
Residential Address:Τ.Τ /
Postal Code:Τηλ. Οικίας /
Home Tel:Διεύθυνση Εργασίας /
Work Address:Τ.Τ /
Postal Code:Τηλ. Εργασίας /
Work Tel:**► Ο Οδηγός / The Driver**

Όλες οι ερωτήσεις θα πρέπει να απαντηθούν ανεξάρτητα από αν οδηγούσε ο ασφαλισμένος ή όχι. / All questions should be answered regardless of whether the insured was driving the vehicle or not.

Όνοματεπώνυμο / Full Name:

Ημ. Γέννησης / Date of Birth:

Επάγγελμα / Occupation:

Αρ. Ταυτότητας / ID Card No:

Τηλ. Οικίας / Home Tel:

Διεύθυνση Οικίας / Residential Address:

Τ.Τ / Post Code:

Τηλ. Εργασίας / Work Tel:

Ημ. Απόκτησης κανονικής άδειας οδηγού /
Date of driving license acquisition:Τύπος και Αριθμός άδειας οδηγού /
Type & driver licence number:Εργοδοτείται ο οδηγός από σας; /
Is the driver employed by you?ΝΑΙ /
YESΟΧΙ /
NOΟδηγείτε το όχημα με τη συγκατάθεση σας; /
Were they driving with your permission?ΝΑΙ /
YESΟΧΙ /
NO

Έχει ποτέ ο οδηγός καταδικαστεί για οποιαδήποτε παράβαση κανονισμών τροχαίας σε σχέση με οποιοδήποτε όχημα; / Has the driver even been convicted of breaking traffic rules in relation to any other vehicle in the past?

ΝΑΙ /
YESΟΧΙ /
NOΑν ΝΑΙ, δώστε λεπτομέρειες /
If YES, please give details

Έχει ποτέ ασφαλιστική Εταιρεία αρνηθεί την παροχή ασφαλιστικής κάλυψης ή συνέχιση της; / Has the driver even been convicted of breaking traffic rules in relation to any other vehicle in the past?

ΝΑΙ /
YESΟΧΙ /
NOΑν ΝΑΙ, γιατί; /
If YES, why?

Κατέχει ο οδηγός άλλο όχημα; /
Does the driver hold any other vehicle?

ΝΑΙ /
YESΟΧΙ /
NOΑν ΝΑΙ, δώστε: /
If YES, please mention:

Όνομα και διεύθυνση ασφαλιστή / Name and address of insurance agent:

Αριθμός Συμβολαίου /
Policy No.Αριθμός Οχήματος /
Vehicle Registration No.

► Το Όχημα / The Vehicle

Παρακαλούμε επισυνάψτε αντίγραφο του πιστοποιητικού εγγραφής / Please attach a copy of the registration certificate

Αρ. Εγγραφής / Registration No.: Μάρκα & Μοντέλο / Type or Class & Model: Έτος Κατασκευής / Year of Build:

Κυβισμός / Cubism: Αξία οχήματος / Value of veh.: Αριθμός Επιβατών / Passenger Capacity:

Όνομα Ιδιοκτήτη: / Name of owner:

Διεύθυνση Ιδιοκτήτη: / Owner's address: Κωδικός / Post Code:

Αν το όχημα έχει αγοραστεί με βάση συμφωνία ενοικιαγοράς, δηλώστε του όνομα του Χρηματοδοτικού Οργανισμού: / If the vehicle has been purchased with a finance contract, please name the Finance Issuer:

Δηλώστε επακριβώς το σκοπό για τον οποίο χρησιμοποιείται το όχημα / Please state the exact use of the vehicle

Ιδιωτικό / Private Επαγγελματικό / Commercial Άλλο / Other Εξήγηση / Explanation

Επιπρόσθετες ερωτήσεις για οχήματα εμπορικής χρήσης μόνο / Further questions for commercial used vehicles only

Ρυμουλκόμενο / Towing Cargo: ΝΑΙ / YES ΟΧΙ / NO Μεταφέρονταν εμπορεύματα / Carrying Cargo: ΝΑΙ / YES ΟΧΙ / NO

Επιπρόσθετες ερωτήσεις για οχήματα εμπορικής χρήσης μόνο / Please attach a copy of the registration certificate

Αν ΝΑΙ, δώστε: / If YES please give details: Α) περιγραφή / describe Β) ιδιοκτήτης / owner

Βάρος φορτίου / Weight of cargo: Α) στο όχημα / in vehicle Β) στο ρυμουλκόμενο / towed

Ερώτηση για μοτοσυκλέτες / Question for Cyclists

Αν ΝΑΙ / If YES: Ασφάλεια / Insurance Τηλ. / Tel. Μεταφέρονταν επιβάτης στο πίσω κάθισμα; / Was their a passenger on the back seat? ΝΑΙ / YES ΟΧΙ / NO
Τραυματισμένοι / Injured: ΝΑΙ / YES ΟΧΙ / NO

► Ζημιές στα Εμπλεκόμενα Οχήματα / Damages to the involved vehicles

Ζημιές που προκλήθηκαν στο ασφαλισμένο όχημα / Damages caused to the insured vehicle

<p>1. ΤΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ / THE INSURED</p>	<p>2. ΤΟΥ ΑΛΛΟΥ / THE OTHER'S</p>	<p>3. ΤΟΥ ΑΛΛΟΥ / THE OTHER'S</p>	<p>4. ΤΟΥ ΑΛΛΟΥ / THE OTHER'S</p>	<p>5. ΤΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ / THE INSURED</p>	<p>6. ΤΟΥ ΑΛΛΟΥ / THE OTHER'S</p>
------------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	------------------------------------------	-----------------------------------

	Όνομα συνεργείου επιδόρθωσης / Name of Garage	Διεύθυνση / Address	Τηλέφωνο / Telephone
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

► Τα Γεγονότα / The Facts

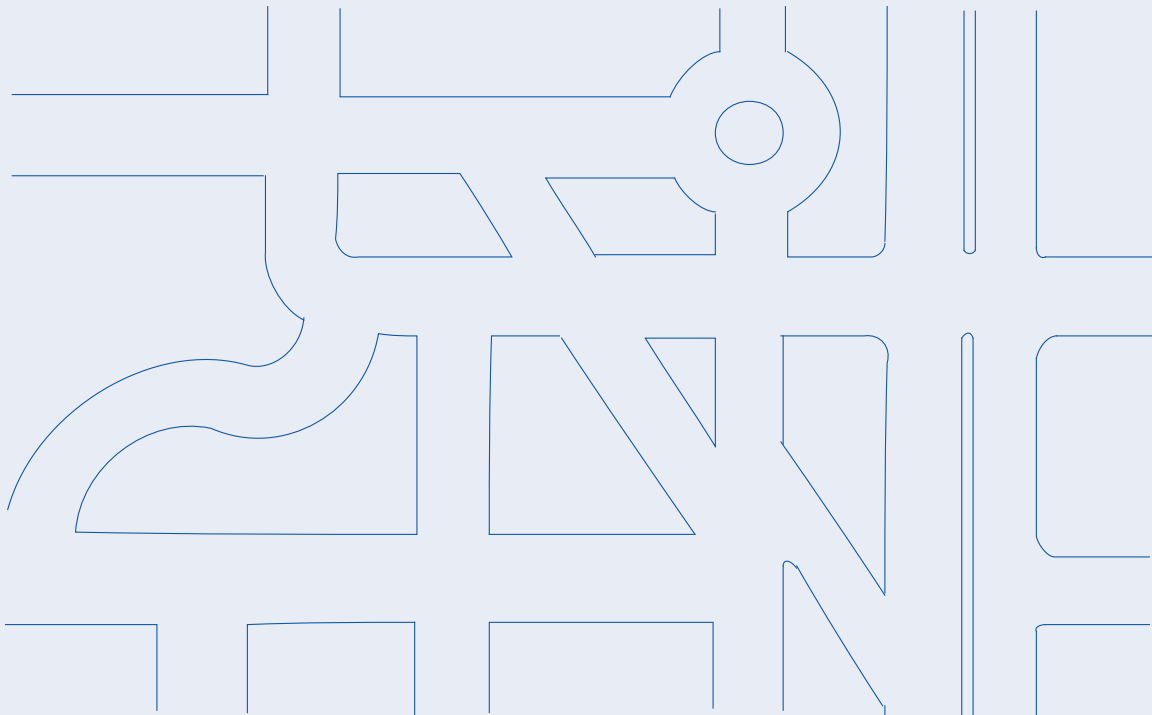
Ημερομηνία Ατυχήματος / _____ Ωρα / _____ Τόπος / _____ Καιρός / _____
Date of Accident: _____ Time _____ Location _____ Weather Type _____

Ταχύτητα / α) πριν το ατύχημα / _____ ΚΜ / Η β) τη στιγμή του ατύχηματος / _____ ΚΜ / Η Ορατότητα / _____ Μ / Meters
Speed a) before the accident _____ b) at the time of the accident _____ Visuability _____

Ποια φώτα ήταν αναμμένα; / Κανένα/ _____ Μικρά/ _____ Μεγάλα / _____ Προβοήεις / _____
Which lights were on? None _____ Side - Lamps _____ Head - Lights _____ Floor - Lights _____

Απόσταση απο το πεζοδρόμιο / _____ Μ / Meters Ηχήσατε τη σειρήνα του οχήματος σας; / ΝΑΙ / _____ ΟΧΙ / _____
Distance from the pavement _____ Did you sound your car horn? YES _____ NO _____

Λεπτομερής περιγραφή του συμβάντος / Detailed description of the event: _____



A. Επιβάτες του ασφαλισμένου οχήματος /
Passengers of the insured vehicle:

Όνομα / Name: _____ Διεύθυνση / Address: _____

B. Επιβάτες τρίτων οχημάτων /
Passengers of third party:

Όνομα / Name: _____ Διεύθυνση / Address: _____

Γ / C. Ανεξάρτητων μαρτύρων /
Witnesses:

Όνομα / Name: _____ Διεύθυνση / Address: _____

Επελήφθη η αστυνομία του δυστυχήματος / ΝΑΙ / _____ ΟΧΙ / _____
Did the police undergoe investigation of the accident? YES _____ NO _____

Αν ΝΑΙ, δώστε: / If YES, please state the following:

A) Αστυνομικός σταθμός / _____ Β) Όνομα και σταθμός Αστυνομικού / _____
Police Station _____ Officer Name & No. _____

Αν ΟΧΙ, γιατί; / If NO, please state why? _____

► Ζημιές σε Οχήματα Τρίτων / Damages to third party vehicle

Αρ. Εγγραφής / Registration No.: _____ Μάρκα & Μοντέλο / Type or Class & Model: _____

Όνομα Ιδιοκτήτη: / Work Address: _____ Αρ. Ταυτότητας / ID Card No: _____

Όνομα οδηγού: / Work Address: _____ Αρ. Ταυτότητας / ID Card No: _____

Διεύθυνση / Address _____ Κωδικός / Post Code: _____ Τηλέφωνο / Telephone _____

Ασφαλιστική Εταιρεία και Αρ. Συμβολαίου / Insurance Company & Policy No. _____

Περιγραφή Ζημιάς / Description of damages _____

Αρ. Εγγραφής / Registration No.: _____ Μάρκα & Μοντέλο / Type or Class & Model: _____

Όνομα Ιδιοκτήτη: / Work Address: _____ Αρ. Ταυτότητας / ID Card No: _____

Όνομα οδηγού: / Work Address: _____ Αρ. Ταυτότητας / ID Card No: _____

Διεύθυνση / Address _____ Κωδικός / Post Code: _____ Τηλέφωνο / Telephone _____

Ασφαλιστική Εταιρεία και Αρ. Συμβολαίου / Insurance Company & Policy No. _____

Περιγραφή Ζημιάς / Description of damages _____

► Ζημιές σε Άλλη Περιουσία (πλην των οχημάτων) / Damages to other property (Discluding vehicles)

Όνομα και διεύθυνση Ιδιοκτήτη / Name and Address of owner _____

Λεπτομέρειες ζημιών / Details of damages _____

► Τραυματίες / Injured Persons

Όνομα και Διεύθυνση / Name and Address (Οδηγός / Επιβάτης / Πεζός) / (Driver/ Passenger/ Pedestrian)	Ηλικία / Age	Εμφανή Τραύματα / Visual Wounds	Στοιχεία Γιατρού - Νοσοκομείου / Doctor's - Hospita Evidence

Στην περίπτωση τραυματισμού οι επιβιβασόμενοι ήταν προσδεδεμένοι με ζώνη ασφαλείας; / In the case of the passengers were they wearing their seatbelts? ΝΑΙ / YES ΟΧΙ / NO

Αν ΟΧΙ, ποιοι; / If NO, which persons? _____

Οποιαδήποτε έγγραφα σας αποσταθούν αναφορικά με το ατύχημα δεν πρέπει να απαντηθούν αλλά να σταλούν στην Εταιρεία το συντομότερο / Whatever documents you may receive concerning the accident, they must not be replied to but sent to the Company as soon as possible.

► Δήλωση / Personal Statement

Δηλώνω ότι τα πιο πάνω είναι αληθή και με τη παρούσα αναθέτω στην Εταιρεία, σύμφωνα με τους όρους του συμβολαίου, τον χειρισμό όλων των απαιτήσεων και την υπεράσπιση ενώπιον δικαστηρίων αναφορικά με το δυστύχημα νοουμένου ότι το Συμβόλαιο εφαρμόζεται. Επιπλέον εξουσιοδοτώ την Εταιρεία όπως διώκει ποινικά και / ή διευθετεί οποιαδήποτε απαίτηση την οποία θα ήθελε να θεωρήσει λογική χωρίς άλλη αναφορά σε μένα και αναλαμβάνω όπως παρέχω οποιαδήποτε πληροφορία και βοήθεια στην εταιρεία όταν τούτο μου ζητηθεί. /

I declare that all above information is true, and with my authority i assign the Company, in agreement with the terms of contract, to deal with all claims and defence in a Court of law in reference to the accident providing that the contract states so. More so, i authorise the Company to take legal action and / or direct whatever claim they see relevant without direct report to my person and i understand that i am to provide whatever information and help to the company in relation to the accident when asked.

Υπογραφή / Signature _____ Υπογραφή Αντιπροσώπου / Signature of Insurance Representative _____

Ημερομηνία / Date _____

Η ΑΠΟΔΟΧΗ ΤΗΣ ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΔΕΝ ΣΗΜΑΙΝΕΙ ΚΑΙ ΑΠΟΔΟΧΗ ΕΥΘΥΝΗΣ ΔΥΝΑΜΕΙ ΤΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ / THE ACCEPTANCE OF YOUR ACCIDENT CLAIM FORM BY THE COMPANY DOES NOT MEAN THAT THE COMPANY AUTOMATICALLY IS SUBJECT TO RESPONSIBILITY OF YOUR DAMAGES.