

## ΕΝΤΥΠΟ ΑΠΑΙΤΗΣΗΣ ΟΔΙΚΟΥ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ/ MOTOR VEHICLE ACCIDENT FORM

- Όλες οι ερωτήσεις πρέπει να απαντηθούν/ Please answer all questions
- Το έντυπο πρέπει να συνοδεύεται από αντίγραφο της άδειας οδηγού και τίτλου ιδιοκτησίας/ With this Accident Form please present your driving license and the vehicle's certificate of registration
- Η συμπλήρωση ή παραλαβή του εντύπου αυτού από την Εταιρεία δεν συνεπάγεται ανάληψη ευθύνης από την Εταιρεία/ Completion or receiving this form by the Company does not mean acceptance or responsibility of the Company.

Αρ. Συμβολαίου/ Policy Number: ..... Απαλλαγή/ Excess: .....

Είδος Κάλυψης/ Insured Cover: ..... Ημερομηνία Λήξης/ Expiration Date: .....

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ- ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ/ PARTICULARS OF OWNER - INSURED

Όνοματεπώνυμο/ Name: .....

Διεύθυνση/ Address: .....

Επάγγελμα/ Occupation: ..... Τηλέφωνο Επικοινωνίας/ Contact Telephone: .....

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΟΧΗΜΑΤΟΣ/ PARTICULARS OF INSURED VEHICLES

Αρ. Εγγραφής/ Registration Number: ..... Χρόνος Κατασκευής/ Year of Manufacture: .....

Μάρκα- Μοντέλο- Τύπος/ Make – Model – Type: .....

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΟΔΗΓΟΥ/ PARTICULARS OF DRIVER

Όνοματεπώνυμο/ Name: .....

Διεύθυνση/ Address: .....

Επάγγελμα/ Occupation: ..... Τηλέφωνο Επικοινωνίας/ Contact Telephone: .....

Ημερομηνία Γέννησης/ Date of Birth: ..... Αρ. Ταυτ. ή Διαβατηρίου/ ID Card or Passport No:.....

Σχέση με τον Ασφαλισμένο/ Relation to the Insured: .....

Ημερ. Άδειας Οδηγού/ Number of the Driving Test: ..... Κανονική/ Full  Προβ.  Profes

Ημερ. Απόκτησης Αδ. Οδηγού/ Date passed Driving Test: ..... Ημερ. Λήξης Αδ. Οδηγού/ Expiration Date:.....

Ποιος ο σκοπός χρήσης του οχήματος την ώρα του συμβάντος;/ What was the purpose of use of the vehicle during the accident?.....

Ο Οδηγός οδηγήσει με την συγκατάθεση του ασφαλισμένου;/ Has the driver been driving by the owner's acquiesce?      Ναι/ Yes  Όχι/ No

Είχε ο οδηγός άλλα ατυχήματα στο παρελθόν;/ Has the driver been involved in other accident in the past?      Ναι/ Yes  Όχι/ No

Αν Ναι, πότε;/ If yes, when? .....

Είναι ο οδηγός ιδιοκτήτης άλλου οχήματος;/ Has the driver own other vehicle?      Ναι/ Yes  Όχι/ No

Αν Ναι, τότε ποια είναι η ασφαλιστική του Εταιρεία;/ If Yes, inform of the Insurance Company: .....

Πάσχει ο οδηγός από οποιανδήποτε αναπηρία;/ Has the driver suffer any disability?      Ναι/ Yes  Όχι/ No

Αν Ναι, δηλώστε/ If yes, state: .....

### ΟΝΟΜΑΤΑ ΕΠΙΒΑΤΩΝ/ PASSENGERS NAMES

1. .... 2. ....

3. .... 4. ....

### ΟΝΟΜΑΤΑ ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΩΝ ΜΑΡΤΥΡΩΝ/ INDEPENDENT WITNESSES NAMES

1. .... 2. ....

3. .... 4. ....

### ΣΩΜΑΤΙΚΕΣ ΒΛΑΒΕΣ/ BODILY INJURIES

1. .... 2. ....

3. .... 4. ....

Που μπορεί να επιθεωρηθεί το όχημα;/ Where can the vehicle be inspected? .....

ΛΕΠΤΟΜΕΡΕΙΕΣ ΤΡΙΤΩΝ (1) PARTICULARS OF THIRD PARTIES (1)

Όνοματεπώνυμο Ιδιοκτήτη/ Owner's Name:

Διεύθυνση Ιδιοκτήτη/ Owner's Address:

Τηλέφωνο Ιδιοκτήτη/ Owner's Telephone:

Ασφαλιστική Εταιρεία/ Insurance Company:

Αρ. Εγγραφής Οχήματος/ Vehicle Make/ Model/ Type:

Όνοματεπώνυμο Οδηγού/ Driver's Name:

Διεύθυνση Οδηγού/ Driver's address:

Τηλέφωνο Οδηγού/ Driver's Telephone:

Που μπορεί να επιθεωρηθεί το όχημα;/ Where can the vehicle be inspected? .....

ΛΕΠΤΟΜΕΡΕΙΕΣ ΤΡΙΤΩΝ (2) PARTICULARS OF THIRD PARTIES (2)

Όνοματεπώνυμο Ιδιοκτήτη/ Owner's Name:

Διεύθυνση Ιδιοκτήτη/ Owner's Address:

Τηλέφωνο Ιδιοκτήτη/ Owner's Telephone:

Ασφαλιστική Εταιρεία/ Insurance Company:

Αρ. Εγγραφής Οχήματος/ Vehicle Make/ Model/ Type:

Όνοματεπώνυμο Οδηγού/ Driver's Name:

Διεύθυνση Οδηγού/ Driver's address:

Τηλέφωνο Οδηγού/ Driver's Telephone:

Που μπορεί να επιθεωρηθεί το όχημα;/ Where can the vehicle be inspected? .....

ΣΩΜΑΤΙΚΕΣ ΒΛΑΒΕΣ/ THIRD PARTIES BODILY INJURIES

- 1. .... 2. ....
- 3. .... 4. ....
- 5. .... 6. ....

ΛΕΠΤΟΜΕΡΕΙΕΣ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ/ DETAILS OF ACCIDENT

Ημερομηνία/ Date: ..... Ώρα/ Time: .....

Τοποθεσία- Διεύθυνση/ Place – Address: .....

Παρουσιάστηκε η Αστυνομία/ Did police attend? Ναι/ Yes  Όχι/ No

Όνοματεπώνυμο Αστυνομικού/ Policeman’s Name: .....

Αριθμός Αστυνομικού/ Policeman’s Number: ..... Τηλέφωνο Αστυνομικού/ Policeman’s Telephone: .....

Ποιος ευθύνεται κατά την γνώμη σας; Who blame for the accident in your opinion? .....

.....

ΛΕΠΤΟΜΕΡΕΙΕΣ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ/ DETAILS OF ACCIDENT

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ/ NOTES

.....

.....

.....

.....

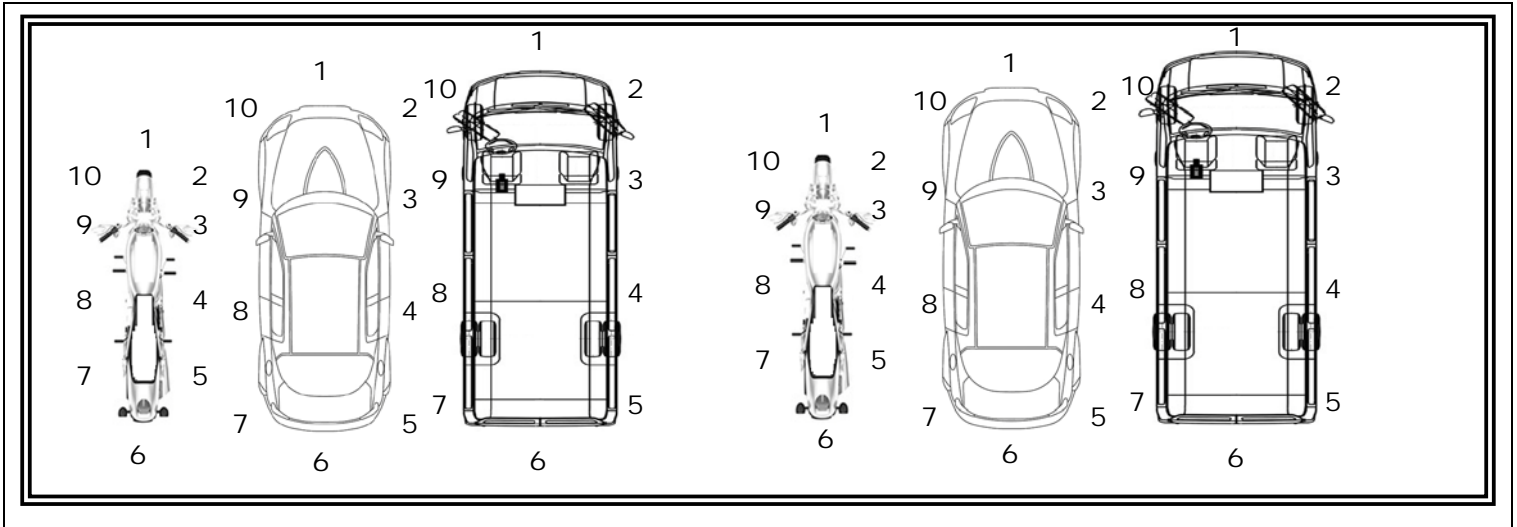
.....

.....

ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ/ SKETCH OF ACCIDENT

ΖΗΜΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ ΟΧΗΜΑΤΟΣ  
OWN VEHICLE DAMAGE

ΖΗΜΙΑ ΟΧΗΜΑΤΟΣ ΤΡΙΤΟΥ  
THIRD PARTY VEHICLE DAMAGE



ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ/ NOTES

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**ΔΗΛΩΝΩ ΥΠΕΥΘΥΝΑ ΟΤΙ ΤΑ ΠΙΟ ΠΑΝΩ ΕΙΝΑΙ ΑΛΗΘΗ ΚΑΙ ΟΤΙ ΔΕΝ ΑΠΕΚΡΥΨΑ/  
ΠΑΡΑΠΟΙΗΣΑ Ή ΠΑΡΕΛΕΙΨΑ ΟΠΟΙΑΝΔΗΠΟΤΕ ΛΕΠΤΟΜΕΡΕΙΑ  
I DECLARE THAT THE ABOVE STATEMENTS AND DETAILS ARE TRUE AND THAT NO MATERIAL  
INFORMATION HAS BEEN CONCEALED, ALTELED OR PRESENTED INACCURATELY**

Υπογραφή Ασφαλισμένου/ Insured's Signature: .....

Ημερομηνία/ Date: .....

Υπογραφή Οδηγού/ Driver's Signature: .....

Ημερομηνία/ Date: .....

Ο λαβών την δήλωση/ Claim form recipient:

.....  
(Όνοματεπώνυμο/ Name)

.....  
(Υπογραφή/ Signature)