



**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ**

**ΣΥΝΕΡΓΑΤΗΣ**

ΟΝΟΜΑ:	ΚΩΔ. ΣΥΝΕΡΓΑΤΗ:
ΕΠΩΝΥΜΟ/ΕΠΩΝΥΜΙΑ:	ΑΡ. ΖΗΜΙΑΣ:

ΑΡΙΘ. ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ	ΕΤΟΣ	ΕΝΑΡΞΗ	ΛΗΞΗ	ΑΡ. ΚΥΚΛΟΦΟΡ.	ΧΡΗΣΗ	ΙΠΠΟΙ	ΧΡΩΜΑ	ΜΑΡΚΑ	ΜΟΝΤΕΛΟ
---------------------	------	--------	------	---------------	-------	-------	-------	-------	---------

ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΣ / ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ	ΠΑΤΡ.	ΟΝΟΜΑ	ΕΠΑΣΦ.	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	ΤΗΛΕΦΩΝΟ
----------------------------	-------	-------	--------	-----------	----------

**ΚΑΛΥΨΕΙΣ**

ΣΩΜ. ΒΛΑΒΕΣ	ΥΛ. ΖΗΜΙΕΣ	ΕΠΙΒ/ΝΤΕΣ	ΠΥΡΚΑΓΙΑ	ΚΛΟΠΗ	ΜΕΡ/ΟΛΟΚΗ	ΙΔΙΕΣ ΖΗΜΙΕΣ	ΘΡΑΥΣΗ ΚΡΥΣΤΑΛΛΩΝ	ΑΠΑΛΛΑΓΗ ΙΔΙΩΝ ΖΗΜΙΩΝ
-------------	------------	-----------	----------	-------	-----------	--------------	-------------------	-----------------------

ΟΔΗΓΟΣ / ΕΠΩΝΥΜΟ	ΠΑΤΡ.	ΟΝΟΜΑ	ΦΥΛΟ	ΑΡ. ΑΔΕΙΑΣ	ΗΜ. ΕΚΔΟΣΗΣ	ΗΜ. ΛΗΞΗΣ	ΕΠΑΓ/ΕΡΑΣ	ΕΤΟΣ ΓΕΝ.
------------------	-------	-------	------	------------	-------------	-----------	-----------	-----------

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΔΗΓΟΥ	ΤΗΛΕΦΩΝΟ	E-MAIL	ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ
------------------	----------	--------	-----------

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ**

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	ΩΡΑ	ΗΜ. ΑΝΑΓΓΕΛ.	ΤΟΠΟΘΕΣΙΑ (ΟΔΟΣ Κ.Λ.Π.)	ΑΣΤΥΝ. ΑΡΧΗ ΠΟΥ ΕΛΑΒΕ ΓΝΩΣΗ
------------	-----	--------------	-------------------------	-----------------------------

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΖΗΜΙΩΘΕΝΤΩΝ**

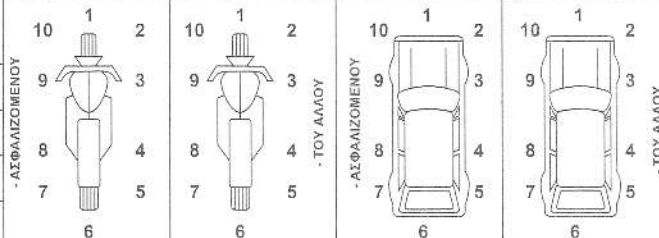
ΕΠΩΝΥΜΟ	ΠΑΤΡ.	ΟΝΟΜΑ	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ - ΤΗΛΕΦΩΝΟ	ΑΡ. ΚΥΚΛ. - ΧΡΗΣΗ	ΑΣΦΑΛ. ΕΤΑΙΡΕΙΑ	ΜΑΡΚΑ	ΜΟΝΤΕΛΟ	ΧΡΩΜΑ
ΙΔΙΟΚΤ.:								
ΟΔΗΓΟΣ:								
ΙΔΙΟΚΤ.:								
ΟΔΗΓΟΣ:								
ΙΔΙΟΚΤ.:								
ΟΔΗΓΟΣ:								

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΘΟΝΤΩΝ ΕΚ Σ.Β.**

ΕΠΩΝΥΜΟ	ΠΑΤΡ.	ΟΝΟΜΑ	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ - ΤΗΛΕΦΩΝΟ	ΗΛΙΚΙΑ	ΤΟΠΟΣ ΝΟΣΗΛΙΑΣ	ΠΕΖΟΣ	ΕΠΙΒΑΙΝΩΝ

**ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΣΥΝΘΗΚΩΝ**

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΣΥΝΘΗΚΩΝ	10	1	2	10	1	2	10	1	2	10	1	2
	9	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9	3
	8	4	8	4	8	4	8	4	8	4	8	4
	7	5	7	5	7	5	7	5	7	5	7	5
	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6



ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΜΕ ΒΕΛΟΣ ΤΑ ΣΗΜΕΙΑ ΚΑΙ ΤΗ ΦΟΡΑ ΚΡΟΥΣΕΩΣ

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΡΤΥΡΩΝ**

**ΠΟΙΟΣ ΕΥΘΥΝΕΤΑΙ ΚΑΤΑ ΤΗ ΓΝΩΜΗ ΣΑΣ:**

Επίσης δηλώνω υπεύθυνα ότι έχω ήδη παραλάβει μαζί με το ασφαλιστήριο συμβόλαιο αυτοκινήτου και τους γενικούς και ειδικούς όρους που διέπουν αυτό.  
Ο ΛΑΒΩΝ ΤΗ ΔΗΛΩΣΗ: Ο ΔΗΛΩΝ: