

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ

Αρ. Ζημιάς: _____
Ασφ. Διαμεσολαβητής: _____
Αρ. Ασφαλιστηρίου: _____

Αρ. Κυκλοφορίας: _____ Χρήση: _____ Ίπποι: _____
Εργοστάσιο-Τύπος Κατασκευής: _____ Χρώμα: _____

Ασφαλισμένος

Επώνυμο: _____ Πατρώνυμο: _____ Όνομα: _____
Επασφάλιστρο: κάτω των 23 χρόνων κάτοχος αδειας οδήγησης λιγότερο του 1 έτους
Διεύθυνση: _____ Τηλέφωνο: _____

Οδηγός

Επώνυμο: _____ Πατρώνυμο: _____ Όνομα: _____
Φύλο: _____ Αρ. Αδειας Οδήγησης: _____ Ημερ. Έκδοσης: _____ Έτος Γέννησης: _____
Διεύθυνση: _____
Επάγγελμα: _____ Τηλέφωνο: _____

Εάν συμφωνείτε η αποζημίωση για ποσό έως 3000,00 € να γίνει με τραπεζική κατάθεση, συμπληρώστε τον τραπεζικό σας λογαριασμό σε μορφή IBAN:

Στοιχεία Ατυχήματος

Ημερομηνία: _____ Ώρα: _____ Ημερ. Αναγγελίας: _____
Έλαβε γνώση αστυνομική αρχή - ποια: _____
Τοποθεσία (Οδοί - Περιοχή): _____

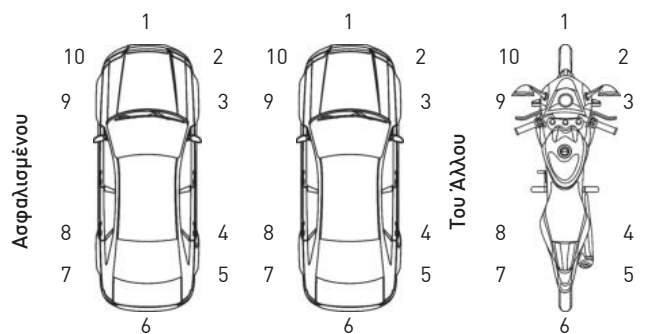
Στοιχεία Ζημιωθέντων / Τρίτων (Ιδιοκτήτης)

Επώνυμο: _____ Πατρώνυμο: _____ Όνομα: _____
Διεύθυνση: _____ Τηλέφωνο: _____
Αρ. Κυκλοφορίας: _____ Χρήση: _____ Ασφαλιστική Εταιρία: _____

Στοιχεία Ζημιωθέντων / Τρίτων (Οδηγός)

Επώνυμο: _____ Πατρώνυμο: _____ Όνομα: _____
Διεύθυνση: _____ Τηλέφωνο: _____
Αρ. Κυκλοφορίας: _____ Χρήση: _____ Ασφαλιστική Εταιρία: _____

Σημειώστε με βέλος τα σημεία και την φορά πρόσκρουσης:



Στοιχεία Παθόντων από Σωματικές Βλάβες

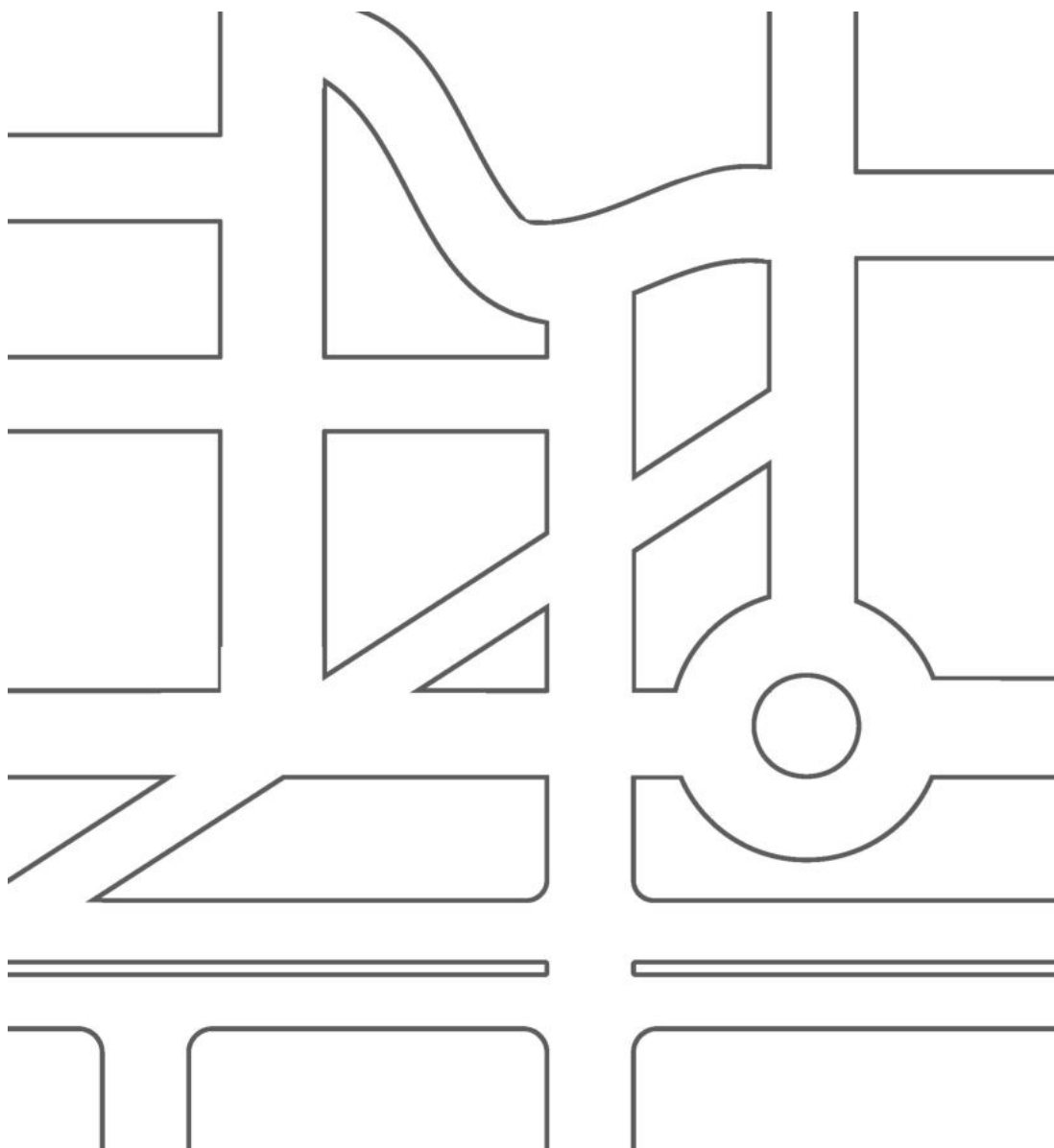
1. Επώνυμο: _____ Πατρώνυμο: _____ Όνομα: _____
Διεύθυνση: _____ Τηλέφωνο: _____
2. Επώνυμο: _____ Πατρώνυμο: _____ Όνομα: _____
Διεύθυνση: _____ Τηλέφωνο: _____

Γνωρίζετε τον Ζημιωθέντα; _____

Ποιος Ευθύνεται κατά την Γνώμη σας; _____

- Δηλώνω ότι: α) Όλα τα ανωτέρα είναι αληθή.
β) Αποδέχομαι ανεπιφύλακτα την κρίση της Εταιρίας, όσον αφορά στην υπαιτιότητα.
γ) Υποχρεούμαι να βεβαιώσω τα ανωτέρω περιστατικά, εάν μου ζητηθεί, ενώπιον κάθε δικαστικής ή αστυνομική αρχής.

Ο Δηλών



Μέλος του Ομίλου Generali εγγεγραμμένη στο Μητρώο Ασφαλιστικών Ομίλων
Κεντρικά Γραφεία: Ηλία Ηλιού 35-37 & Πυθέου - 11743 Αθήνα - Τηλ: 210 80 96 400 - Φαξ: 210 80 96 367 - www.generaligr
Κεντρικά Γραφεία Β. Ελλάδος: Κουντουριώτου 11 - 54625 Θεσσαλονίκη - Τηλ.: 2310 551 144 - Φαξ: 2310 552 282