

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

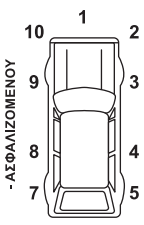
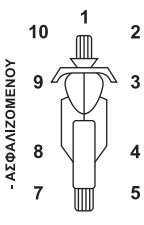
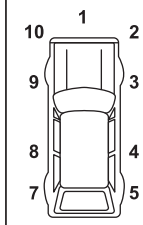
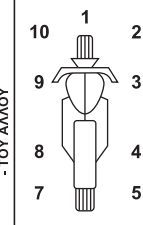
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΖΗΜΙΩΘΕΝΤΩΝ

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	ΕΠΙΒΑΝΩΝ

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΣΥΝΘΗΚΩΝ

	 <p>10 1 2 9 3 8 4 7 5 6</p> <p>- ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΥ</p>	 <p>10 1 2 9 3 8 4 7 5 6</p> <p>- ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΥ</p>	 <p>10 1 2 9 3 8 4 7 5 6</p> <p>- ΤΟΥ ΑΛΛΟΥ</p>	 <p>10 1 2 9 3 8 4 7 5 6</p> <p>- ΤΟΥ ΑΛΛΟΥ</p>
	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: