

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ

ΣΥΝΕΡΓΑΤΗΣ

ΟΝΟΜΑ:	ΚΩΔ. ΣΥΝΕΡΓΑΤΗ:
ΕΠΩΝΥΜΟ/ΕΠΩΝΥΜΙΑ:	

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
------------	-----	--------------	-------------------------	-----------------------------


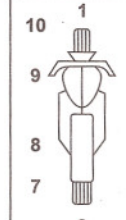
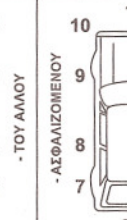
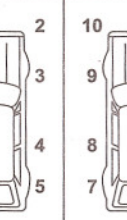
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΖΗΜΙΩΘΕΤΩΝ

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

	10	1	2	10	1	2	10	1	2	10	1	2
												
	- ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΥ			- ΤΟΥ ΑΛΛΟΥ			- ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΥ			- ΤΟΥ ΑΛΛΟΥ		
	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: _____