

ΑΙΤΗΣΗ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ

Στοιχεία Αιτούντος

Επώνυμο: _____ Όνομα: _____ Όνομα πατρός: _____
Αριθμός Κυκλοφορίας: _____ Μάρκα: _____ Κυβικά: _____
Οδός: _____ Αριθμός: _____ Τ.Κ.: _____ Πόλη: _____
Τηλ: _____ Κινητό: _____ e-mail: _____

Στοιχεία Ζημιογόνου Οχήματος

Επώνυμο: _____ Όνομα: _____ Όνομα πατρός: _____
Αριθμός Κυκλοφορίας: _____ Μάρκα: _____ Κυβικά: _____
Ασφαλιστική Εταιρία: _____
Οδός: _____ Αριθμός: _____ Τ.Κ.: _____ Πόλη: _____
Τηλ: _____ Κινητό: _____ e-mail: _____

Στοιχεία Ατυχήματος

Ημερομηνία: _____ Ώρα: _____
Οδός: _____ Αριθμός: _____ Πόλη: _____

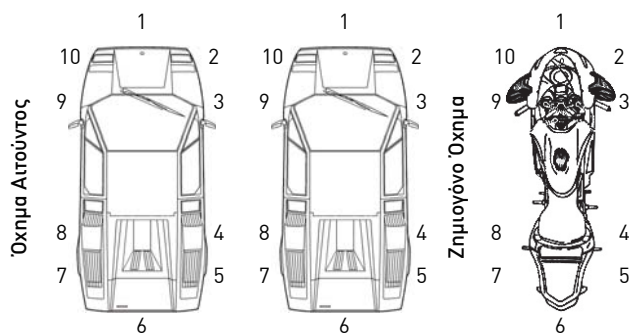
Παράβαση Άλλου Οδηγού:

- Ξεκίνησε από στάση / άνοιξε την πόρτα
- Εγκατέλειπε χώρο στάθμευσης / ιδιωτικό χώρο / έβγαине από χωματόδρομο
- Εισερχόταν σε χώρο στάθμευσης / ιδιωτικό χώρο / χωματόδρομο
- Άλλαξε λωρίδα κυκλοφορίας
- Προσπέρασε
- Έστριψε απότομα
- Έκανε όπισθεν
- Μπήκε στο αντίθετο ρεύμα κυκλοφορίας
- Έκανε αναστροφή
- Παραβίασε κόκκινο φωτεινό σηματοδότη
- Παραβίασε σήμα ΣΤΟΠ
- Άλλο: _____

Έχει λάβει γνώση αστυνομική αρχή; Ναι Όχι

Κίνηση των οχημάτων: (σχεδιάγραμμα)

Σημεία σύγκρουσης των οχημάτων:



Στοιχεία Μαρτύρων

Επώνυμο: _____ Όνομα: _____ Όνομα πατρός: _____

Οδός: _____ Αριθμός: _____ Τ.Κ.: _____ Πόλη: _____

Τηλ: _____ Κινητό: _____ e-mail: _____

Επώνυμο: _____ Όνομα: _____ Όνομα πατρός: _____

Οδός: _____ Αριθμός: _____ Τ.Κ.: _____ Πόλη: _____

Τηλ: _____ Κινητό: _____ e-mail: _____

Στοιχεία Τραυματιών

Επώνυμο: _____ Όνομα: _____ Όνομα πατρός: _____

Οδός: _____ Αριθμός: _____ Τ.Κ.: _____ Πόλη: _____

Τηλ: _____ Κινητό: _____ e-mail: _____

Επώνυμο: _____ Όνομα: _____ Όνομα πατρός: _____

Οδός: _____ Αριθμός: _____ Τ.Κ.: _____ Πόλη: _____

Τηλ: _____ Κινητό: _____ e-mail: _____

Διεύθυνση Οχήματος Αιτούντος για Πραγματογνωμοσύνη

Οδός: _____ Αριθμός: _____ Τ.Κ.: _____ Πόλη: _____

Παρατηρήσεις

Αιτούμαι την αποζημίωσή μου για το ατύχημα με τα παραπάνω σχετικά στοιχεία.

Τόπος:

Ημερομηνία:

Υπογραφή
Αιτούντος



GENERALI HELLAS
Ανώνυμος Ασφαλιστική Εταιρία

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.generali.gr
Κεντρικά Γραφεία Β. Ελλάδος: Κουντουριώτου 11 - 54625 Θεσσαλονίκη - Τηλ.: 2310 551 144 - Φαξ: 2310 552 282