

ΣΥΝΕΡΓΑΤΗΣ

Κ.Α. ΕΤΑΙΡΙΑΣ
1141

ΑΡΙΘΜΟΣ ΖΗΜΙΑΣ

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ

1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΙΣΧΥΟΣ ΗΜΕΡ. ΕΚΔΟΣΗΣ ΚΩΔ. ΣΥΝΕΡΓΑΤΗ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΠΟ ΕΩΣ

2. ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ

ΟΝΟΜΑ, ΕΠΩΝΥΜΟ - ΕΠΩΝΥΜΙΑ:

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ - ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ: ΤΗΛ. ΕΡΓΑΣΙΑΣ: ΤΗΛ. ΟΙΚΙΑΣ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:

ΕΧΕΤΕ ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ; ΟΧΙ ΝΑΙ ΠΟΥ; ΕΧΕΙ ΔΗΛΩΘΕΙ ΤΟ ΣΥΜΒΑΝ; ΟΧΙ ΝΑΙ

3. ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΜΟΣ ΤΟΥ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΗΘΕΝΤΟΣ ΙΔΙΟΥ ΟΧΗΜΑΤΟΣ ΠΑΡΑΚΑΛΩ ΝΑ ΑΠΑΝΤΗΣΕΤΕ ΕΠΑΚΡΙΒΩΣ ΜΕ ΒΑΣΗ ΤΗΝ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ

ΑΡ. ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΜΑΡΚΑ	ΤΥΠΟΣ	ΙΠΠΟΙ	ΧΡΩΜΑ	ΚΩΔ. ΧΡΗΣΗΣ	ΕΤΟΣ ΚΑΤ.

4. ΟΔΗΓΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ ΟΧΗΜΑΤΟΣ

ΟΝΟΜΑ, ΕΠΩΝΥΜΟ: ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: ΤΗΛ.: ΗΜΕΡΑ ΜΗΝΑΣ ΕΤΟΣ ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ: / /

ΕΠΑΣΦΑΛΙΣΤΡΟ Λ.Ν.Ο.; ΟΧΙ ΝΑΙ ΑΛΛΟΔΑΠΗ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΑΔΕΙΑ ΑΔΕΙΑ ΗΜ. ΕΚΔΟΣΗΣ / / ΗΜ. ΛΗΞΗΣ / /

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ (ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ Χ) ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ Α Β Γ Δ Ε ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ:

ΕΙΝΑΙ Ο ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ ΣΥΓΓΕΝΗΣ ΣΑΣ; ΟΧΙ ΝΑΙ ΒΑΘΜΟΣ ΣΥΓΓΕΝΕΙΑΣ: ΕΙΝΑΙ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ ΣΑΣ; ΟΧΙ ΝΑΙ

ΟΔΗΓΟΥΣΑΤΕ ΜΕ ΣΥΝΑΙΝΕΣΗ ΤΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ; ΟΧΙ ΝΑΙ ΕΙΧΑΤΕ ΜΙΣΘΩΣΕΙ ΤΟ ΟΧΗΜΑ; ΟΧΙ ΝΑΙ

5. ΕΠΕΛΕΥΣΗ ΖΗΜΙΑΣ

ΗΜΕΡΑ ΜΗΝΑΣ ΕΤΟΣ ΗΜΕΡΟΜ.: / / ΩΡΑ: ΠΟΛΗ, ΠΕΡΙΟΧΗ, ΟΔΟΣ:

ΕΚΤΟΣ ΠΟΛΗΣ ΣΤΕΓΝΟΣ ΒΡΟΧΗ ΟΜΙΧΛΗ ΟΧΙ ΝΑΙ
 ΕΝΤΟΣ ΠΟΛΗΣ ΧΙΟΝΙ ΠΑΓΟΣ ΣΚΟΤΑΔΙ ΝΑΙ

ΣΗΜΑΤΑ ΤΗΣ ΤΡΟΧΑΙΑΣ ΤΟΥ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΥ ΟΧΗΜΑΤΟΣ: ΚΥΡΙΟΣ ΔΡΟΜΟΣ: ΟΧΙ ΝΑΙ

ΘΕΩΡΕΙΤΑΙ ΤΟΝ ΕΑΥΤΟ ΣΑΣ Ή ΤΟΝ ΟΔΗΓΟ ΤΟΥ ΟΧΗΜΑΤΟΣ ΣΑΣ: ΥΠΑΙΤΙΟ ΕΝ ΜΕΡΕΙ ΟΧΙ ΥΠΑΙΤΙΟ ΣΤΟ ΔΡΟΜΟ ΤΟΥ ΑΛΛΟΥ ΟΧΗΜΑΤΟΣ: ΟΧΙ ΝΑΙ

ΤΑΧΥΤΗΤΑ ΤΟΥ ΟΧΗΜΑΤΟΣ ΣΑΣ: ΧΙΛ./ΩΡΑ ΤΟΥ ΑΛΛΟΥ ΟΧΗΜΑΤΟΣ: ΧΙΛ./ΩΡΑ

ΕΓΙΝΕ ΑΥΤΟΨΙΑ ΤΗΣ ΤΡΟΧΑΙΑΣ Ή ΑΛΛΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗΣ ΑΡΧΗΣ; ΟΧΙ ΝΑΙ ΑΠΟ ΠΟΙΑ;

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ	ΧΩΡΟΣ ΓΙΑ ΤΗ ΣΧΕΔΙΑΣΗ ΤΟΥ ΣΥΜΒΑΝΤΟΣ
	<p>ΑΣΦΑΛ. ΟΧΗΜΑ <input type="checkbox"/> 1</p> <p>ΑΛΛΟ ΟΧΗΜΑ <input type="checkbox"/> 2</p> <p>ΛΟΙΠΑ ΟΧΗΜΑΤΑ <input type="checkbox"/> 3</p> <p>ΠΕΖΟΙ <input type="checkbox"/></p> <p>ΔΙΤΡΟΧΑ <input type="checkbox"/></p>

6. ΕΠΙΒΑΤΕΣ ΚΑΙ ΜΑΡΤΥΡΕΣ

ΟΝΟΜΑΤΑ, ΕΠΩΝΥΜΑ, ΔΙ- ΕΥΘΥΝΣΕΙΣ, ΤΗΛ. ΕΠΙΒΑ- ΤΩΝ ΚΑΙ ΜΑΡΤΥΡΩΝ. ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ (X) ΣΤΟΥΣ Ε- ΠΙΒΑΤΕΣ.	A)	<input type="checkbox"/>
	B)	<input type="checkbox"/>
	Γ)	<input type="checkbox"/>

7. ΆΛΛΑ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΑ ΟΧΗΜΑΤΑ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ - ΤΗΛΕΦΩΝΟ	ΑΡ. ΚΥΚΛΟΦ.	ΜΑΡΚΑ - ΤΥΠΟΣ	ΧΡΩΜΑ
A)				
B)				
Γ)				

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΟΔΗΓΟΥ A)	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ - ΤΗΛΕΦΩΝΟ	ΓΝΩΡΙΖΕΤΕ ΤΟΝ ΠΑΘΟΝΤΑ; ΟΧΙ <input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΕΙΝΑΙ ΣΥΓΓΕΝΗΣ ΣΑΣ; ΟΧΙ <input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΠΙΘΑΝΟ ΥΨΟΣ ΖΗΜΙΑΣ
----------------------------	----------------------	---	--------------------

ΑΝΑΛΑΒΑΤΕ ΤΗΝ ΕΥΘΥΝΗ ΣΑΣ ΜΕ ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ; ΟΧΙ ΝΑΙ
 ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΗΣΑΤΕ ΟΔΙΚΗ ΒΟΗΘΕΙΑ; ΟΧΙ ΝΑΙ ΓΙΑ ΠΟΙΟΝ; ΠΑΘ. ΑΣΦ. ΠΟΙΑ; _____ ΠΟΤΕ; _____ ΩΡΑ; _____

ΑΣΦΑΛ. ΕΤΑΙΡΙΑ ΤΗΛ.....

8. ΤΡΑΥΜΑΤΙΣΜΟΣ Ή ΘΑΝΑΤΩΣΗ ΑΤΟΜΩΝ

ΟΝΟΜΑ ΚΑΙ ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΙΚ. ΚΑΤ.	ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝ.	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ, ΤΗΛΕΦΩΝΟ	ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ	ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ
A)					
B)					

ΣΕ ΤΙ ΟΦΕΙΛΕΤΑΙ Ο ΤΡΑΥΜΑΤΙΣΜΟΣ;	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΚΑΙ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΤΟΥ ΘΕΡΑΠΟΝΤΟΣ ΙΑΤΡΟΥ - ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ	ΕΙΝΑΙ ΑΣΦΑΛ. ΟΧΙ <input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΣΕ ΠΟΙΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Ή ΤΑΜΕΙΟ
A)		ΟΧΙ <input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	
B)		ΟΧΙ <input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	

ΓΕΝΙΚΑ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΤΡΑΥΜΑΤΙΣΘΕΝΤΕΣ	ΦΟΡΟΥΣΑΝ ΖΩΝΗ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ; <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> ΝΑΙ	ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΣΕ ΚΥΚΛΟ ΤΑ ΣΗΜΕΙΑ ΣΥΓΚΡΟΥΣΗΣ - ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΥ -		- ΤΟΥ ΑΛΛΟΥ -
	ΕΙΝΑΙ ΣΥΓΓΕΝΕΙΣ ΜΕ ΤΟΝ ΚΑΤΟΧΟ; <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> ΝΑΙ			
	ΗΤΑΝ ΥΠΑΛΛΗΛΟΙ ΤΟΥ ΚΑΤΟΧΟΥ; <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> ΝΑΙ			

9. ΖΗΜΙΕΣ ΣΕ ΠΡΑΓΜΑΤΑ Ή ΖΩΑ

ΕΙΔΟΣ	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ
A)	
B)	

10. ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΖΗΜΙΑΣ Ή ΚΑΤΑΣΤΡΟΦΗΣ ΙΔΙΟΥ ΟΧΗΜΑΤΟΣ

ΠΟΙΑ ΤΜΗΜΑΤΑ ΖΗΜΙΩΘΗΚΑΝ Ή ΕΚΛΑΠΗΣΑΝ; _____

ΣΕ ΠΟΙΟ ΣΥΝΕΡΓΕΙΟ ΑΝΑΘΕΣΑΤΕ ΤΗΝ ΕΠΙΣΚΕΥΗ; _____

ΠΟΥ ΒΡΙΣΚΕΤΑΙ ΤΟ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟ ΟΧΗΜΑ; _____ ΑΠΟ ΠΟΤΕ; _____ ΗΜΕΡΑ ΜΗΝΑΣ ΕΤΟΣ / /

ΠΙΘΑΝΟ ΥΨΟΣ ΖΗΜΙΑΣ: ΕΥΡΩ _____ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΗΣΑΤΕ ΟΔΙΚΗ ΒΟΗΘΕΙΑ; ΟΧΙ ΝΑΙ ΠΟΙΑ; _____

ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΕΙΔΟΠΟΙΗΘΕΙ Η ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΡΙΝ ΤΗΝ ΕΝΑΡΞΗ ΕΠΙΣΚΕΥΗΣ ΤΩΝ ΖΗΜΙΩΝ.
 Ο ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ ΔΕΝ ΔΙΚΑΙΟΥΤΑΙ ΧΩΡΙΣ ΤΗ ΣΥΓΚΑΤΆΘΕΣΗ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ ΝΑ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΕΙ ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ.
 Ο ΥΠΟΓΡΑΦΩΝ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΕΙ ΤΗΝ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ INTERLIFE ΝΑ ΛΑΒΕΙ ΓΝΩΣΗ ΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΩΝ ΚΑΙ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΓΓΡΑΦΩΝ.

Ο ΛΑΒΩΝ ΤΗΝ ΔΗΛΩΣΗ
 (ονοματεπώνυμο και υπογραφή)

ΗΜΕΡΑ ΜΗΝΑΣ ΕΤΟΣ / /

Ο ΔΗΛΩΝ
 (ονοματεπώνυμο και υπογραφή)