ΕΛΠΑ ΑΣΦΑΛΕΙΕΣ

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ					**Ασφ. Εταιρεία:**	
Ημερομηνία/Ώρα Ατυχ.:		Υλική Ζημιά ☐	Σωμ. Βλάβη ☐	Θάνατος ☐	Άλλο:	
Τοποθεσία Ατυχήματος:				Ημ/νια Αναγγελίας:		
Αστυνομική Αρχή που έλαβε γνώση:				Τ.Ο.ΤΑ.:	Ναι ☐ Όχι ☐	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ							
ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ	Αρ. Ασφαλιστηρίου:			Αρ. Κυκλοφορίας:			
	Όνομα:			Επώνυμο:			
	ΑΦΜ:		Διεύθυνση:				
	Τηλ. Σταθερό / Τηλ. Κινητό / email:						
ΟΔΗΓΟΣ	Όνομα:		Επώνυμο:				
	Διεύθυνση:			Τηλ:			
	Ημ. Γέννησης:	Αρ. Διπλώματος:		Έναρξη:		Λήξη:	
	Ερασιτεχνικό ☐	Επαγγελματικό ☐	Επάγγελμα:				

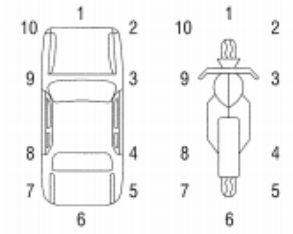
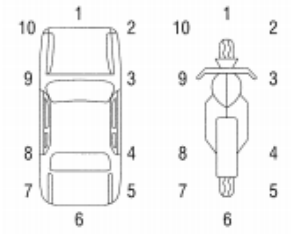
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΖΗΜΙΩΘΕΝΤΩΝ							
ΖΗΜΙΩΘΕΙΣ 1	Ιδιοκτήτης			ΑΦΜ:			
	Οδηγός			Τηλ:			
	Διεύθυνση:		Ασφ. Εταιρεία:			Αρ. Κύκλ:	
	Χρήση:	Μοντέλο:		Μάρκα:		Χρώμα:	
	Αρ. Πράσινης Κάρτας:			Επί άλλων πραγμάτων:			
ΖΗΜΙΩΘΕΙΣ 2	Ιδιοκτήτης			ΑΦΜ:			
	Οδηγός			Τηλ:			
	Διεύθυνση:		Ασφ. Εταιρεία:			Αρ. Κυκλ:	
	Χρήση:	Μάρκα:		Μοντέλο:		Χρώμα:	
	Αρ. Πράσινης Κάρτας:			Επί άλλων πραγμάτων:			

ΤΡΑΥΜΑΤΙΕΣ						**ΘΕΣΗ ΣΤΟ ΑΤΥΧΗΜΑ**
Ονομ/μο		Ηλικία		Τηλ:		
Ονομ/μο		Ηλικία		Τηλ:		
Ονομ/μο		Ηλικία		Τηλ:		

ΜΑΡΤΥΡΕΣ				**ΕΤΑΡΕΙΑ ΟΔΙΚΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ**	
Ονομ/μο		Τήλ:		Παρούσα	**ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐**
Ονομ/μο		Τήλ:		Επωνυμία:	

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΣΥΝΘΗΚΩΝ

ΠΟΙΟΣ ΕΥΘΥΝΕΤΑΙ ΚΑΤΑ ΤΗ ΓΝΩΜΗ ΣΑΣ?	**ΕΓΩ ☐**	**Ο ΑΛΛΟΣ ☐**	**ΔΕΝ ΓΝΩΡΙΖΩ ☐**	**ΚΑΙ ΟΙ ΔΥΟ ☐**

ΓΙΑ ΤΟΝ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟ	**ΓΙΑ ΤΟΝ ΑΛΛΟ**	**ΤΟ ΠΑΡΟΝ ΕΧΕΙ ΘΕΣΗ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ**	
		Ο ΔΗΛΩΝ	Ο ΛΑΒΩΝ ΤΗ ΔΗΛΩΣΗ
		**Υπογραφή & Ημ/νια**	**Υπογραφή & Ημ/νια**

(Εφόσον το επιθυνείτε, χρησιμοποιείστε μια λευκή σελίδα για να κάνετε ένα σχεδιάγραμμα του ατυχήματος και για τυχόν συμπληρωματικά στοιχεία)