

Υ Π Ε Υ Θ Υ Ν Η Δ Η Λ Ω Σ Η Α Τ Υ Χ Η Μ Α Τ Ο Σ

ΣΥΝΕΡΓΑΤΗΣ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΖΗΜΙΑΣ

ΑΡΙΘΜ. ΑΣΦ/ΡΙΟΥ ΕΝΑΡΞΗ ΛΗΞΗ ΑΡ.ΚΥΚΛ/ΡΙΑΣ ΧΡΗΣΗ ΙΠΠΟΙ ΧΡΩΜΑ ΕΤΟΣ ΚΑΤΑΣΚ. ΜΑΡΚΑ ΟΧΗΜΑΤΟΣ

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

ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΣ - ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΕΠΑΣΦΑΛΙΣΤΡΟ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ E-MAIL ΤΗΛΕΦΩΝΟ

--	--	--	--	--

ΟΔΗΓΟΣ-ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΑΡ.ΑΔΕΙΑΣ ΗΜ.ΕΚΔ. ΗΜ.ΛΗΞ. ΕΠΑΓ/ΕΡΑΣ ΕΤΟΣ ΓΕΝ. ΤΗΛΕΦΩΝΟ

--	--	--	--	--

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΔΗΓΟΥ ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ

--	--	--

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ :

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΩΡΑ ΗΜ.ΑΝΑΓΓ. ΝΟΜΟΣ - ΠΟΛΗ - ΣΥΝΟΙΚΙΑ - ΟΔΟΣ & ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΛΑΒΕ ΓΝΩΣΗ ΑΣΤΥΝ.ΑΡΧΗ - ΠΟΙΑ / ΠΩΣ

--	--	--	--	--

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΖΗΜΙΩΘΕΝΤΩΝ :

ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΡ. ΟΝΟΜΑ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ-ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΑΡ.ΚΥΚΛ. ΧΡΗΣΗ ΧΡΩΜΑ ΑΣΦΑΛ.ΕΤΑΙΡΕΙΑ

ΙΔΙΟΚΤ.								
ΟΔΗΓ.								
ΙΔΙΟΚΤ.								
ΟΔΗΓ.								
ΙΔΙΟΚΤ.								
ΟΔΗΓ.								

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΘΟΝΤΩΝ ΑΠΟ ΣΩΜ. ΒΛΑΒΕΣ (Ονοματεπώνυμο, διεύθυνση, τηλέφωνο, τόπος νοσηλείας, ετών, επάγγελμα, ασφαλιστικό ταμείο) :

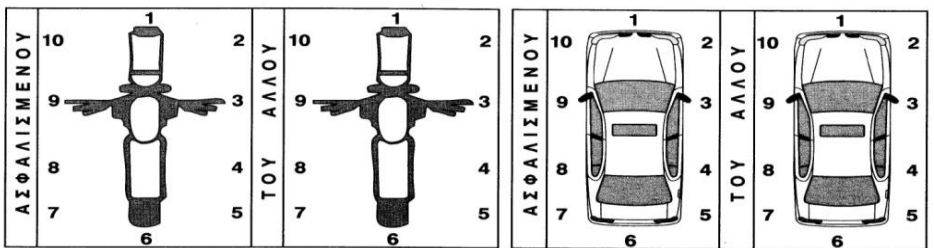
1.
2.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΡΤΥΡΩΝ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ, ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ, ΤΗΛΕΦΩΝΟ

1.	.....
2.	.....

ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΤΑ ΣΗΜΕΙΑ ΣΥΓΚΡΟΥΣΗΣ :



ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΣΥΝΘΗΚΩΝ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ΓΝΩΡΙΖΑΤΕ ΤΟΝ ΠΑΘΟΝΤΑ ΠΡΙΝ ΑΠΟ ΤΟ ΑΤΥΧΗΜΑ;	ΜΕΤΑΦΕΡΘΗΚΕ ΤΟ ΟΧΗΜΑ ΣΑΣ ΑΠΟ ΓΕΡΑΝΟ;	ΠΟΙΟΣ ΕΥΘΥΝΕΤΑΙ ΚΑΤΑ ΤΗ ΓΝΩΜΗ ΣΑΣ ;
--	--------------------------------------	-------------------------------------

ΔΗΛΩΝΩ ΜΕ ΓΝΩΣΗ ΤΩΝ ΣΥΝΕΠΕΙΩΝ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ ΟΤΙ ΤΑ ΠΑΡΑΠΑΝΩ ΕΙΝΑΙ ΑΛΗΘΙΝΑ

Ο ΛΑΒΩΝ ΤΗ ΔΗΛΩΣΗ ..... Ημερομηνία ..... Ώρα ..... Ο ΔΗΛΩΝ .....