

**ΑΙΤΗΣΗ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ ΕΠΙΒΑΙΝΟΝΤΟΣ ΑΝΑΣΦΑΛΙΣΤΟΥ ΟΧΗΜΑΤΟΣ**

**Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΘΟΝΤΟΣ**

1. Όνομα..... Επώνυμο..... Όνομα πατρός.....

Τόπος γέννησης ..... Ημερομηνία Γέννησης (η/μ/ετ.) .../.../19.....

ΑΦΜ..... ΔΟΥ..... Αρ. Ταυτ. ή Διαβατ.....

**Διεύθυνση:** Οδός..... Αριθμός..... Τ.Κ ..... Πόλη.....

Τηλέφωνο επικοινωνίας:..... Φαξ.....

**Επάγγελμα:** .....

**Διεύθυνση Επαγγέλματος**

Οδός ..... Αριθμός..... Τ.Κ ..... Πόλη.....

Τηλέφωνο..... Φαξ.....

**Όνομα συζύγου ..... Επώνυμο συζύγου.....**

Διεύθυνση: οδός..... Αριθ..... Τ.Κ..... Πόλη..... Τηλέφωνο.....

Όνοματεπώνυμο τέκνων, τόπος κατοικίας και έτος γέννησης

A).....τόπος κατοικίας..... έτος γέννησης.....

B).....τόπος κατοικίας .....έτος γέννησης.....

Υπήρξε τραυματισμός σας ΝΑΙ.... ΟΧΙ.....

**Που νοσηλευτήκατε ..... Από.../.../..... έως.../.../.....**

**Ποιο είναι το Ταμείο Κοινωνικής Ασφάλισης σας:.....**

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΟΔΗΓΟΥ ΑΝΑΣΦΑΛΙΣΤΟΥ ΟΧΗΜΑΤΟΣ**

Όνομα..... Επώνυμο..... Όνομα πατρός.....

Τόπος γέννησης ..... Ημερομηνία Γέννησης (η/μ/ετ.) .../.../19.....

ΑΦΜ..... ΔΟΥ..... Αρ. Ταυτ. ή Διαβατ.....

**Διεύθυνση κατοικίας**

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

Τηλέφωνο επικοινωνίας:..... Φαξ.....

**Στοιχεία Οχήματος**

Αρ. Κυκλοφορίας..... Αρ. αδείας..... Έτος Κυκλοφ.....  
Μάρκα οχήματος..... Τύπος οχήματος.....Χρώμα οχήματος .....

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ ΟΧΗΜΑΤΟΣ**

Όνομα..... Επώνυμο..... Όνομα πατρός.....  
Τόπος γέννησης ..... Ημερομηνία Γέννησης (η/μ/ετ.) .../.../19.....  
ΑΦΜ..... ΔΟΥ..... Αρ. Ταυτ. ή Διαβατ.....

**Διεύθυνση κατοικίας**

Οδός:..... Αριθμός:..... Τ.Κ..... Πόλη:.....  
Τηλέφωνο επικοινωνίας:..... Φαξ.....

**Στοιχεία έτερου οδηγού:**

Όνομα..... Επώνυμο..... Όνομα πατρός.....  
Τόπος γέννησης ..... Ημερομηνία Γέννησης (η/μ/ετ.) .../.../19.....  
ΑΦΜ..... ΔΟΥ..... Αρ. Ταυτ. ή Διαβατ.....

**Διεύθυνση κατοικίας**

Οδός:..... Αριθμός:..... Τ.Κ..... Πόλη:.....  
Τηλέφωνο επικοινωνίας:..... Φαξ.....

**Στοιχεία έτερου οχήματος:**

Αρ. Κυκλοφορίας..... Τύπος οχήματος.....Μάρκα οχήματος.....  
Χρώμα οχήματος .....

Ποια η Ασφαλιστική Επιχείρηση που είναι ασφαλισμένο το όχημα.....

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ ΟΧΗΜΑΤΟΣ**

Όνομα..... Επώνυμο..... Όνομα πατρός.....

Τόπος γέννησης ..... Ημερομηνία Γέννησης (η/μ/ετ.) .../.../19.....

ΑΦΜ..... ΔΟΥ..... Αρ. Ταυτ. ή Διαβατ.....

Διεύθυνση κατοικίας

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

Τηλέφωνο επικοινωνίας:..... Φαξ.....

**4. Επιβαίνοντες έτερου οχήματος: Υπήρχαν επιβαίνοντες ΝΑΙ..... ΟΧΙ.....**

**Αν ΝΑΙ ονομάστε τους:**

A) ..... Διεύθυνση.....

B)..... Διεύθυνση.....

Γ)..... Διεύθυνση.....

Δ) )..... Διεύθυνση.....

**Β.ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ**

**1. Έλαβε γνώση του ατυχήματος η Αστυνομία ΝΑΙ..... ΟΧΙ.....**

**Αν ΝΑΙ , προσκομίζεται η ποινική δικογραφία ή δελτίο συμβάντων ΝΑΙ..... ΟΧΙ.....**

**2. Υπήρχαν άλλοι επιβαίνοντες στο ανασφάλιστο όχημα; ΝΑΙ..... ΟΧΙ.....**

**Αν ΝΑΙ ονομάστε τους:**

A) ..... Διεύθυνση..... Τραυμ ΝΑΙ.... ΟΧΙ....

B)..... Διεύθυνση..... Τραυμ ΝΑΙ.... ΟΧΙ....

Γ)..... Διεύθυνση..... Τραυμ ΝΑΙ.... ΟΧΙ....

**3. Υπήρχαν επιβαίνοντες στο έτερο όχημα; ΝΑΙ..... ΟΧΙ.....**

**4 . Υπάρχουν μάρτυρες του ατυχήματος(πλην των επιβαινόντων; ΝΑΙ..... ΟΧΙ.....**

**Αν ΝΑΙ ονομάστε τους:**

A) ..... Διεύθυνση.....

B)..... Διεύθυνση.....

Γ)..... Διεύθυνση.....

5 . Πότε έγινε το ατύχημα: ημέρα..... μήνας..... Έτος..... ώρα..... 6 Που έγινε το ατύχημα:  
Πόλη..... Περιοχή..... οδός.....

7. Ποια η σχέση σας με τον οδηγό ή ιδιοκτήτη του οχήματος; .....

.....

.....

.....

8. Περιγραφή/Σχεδιάγραμμα ατυχήματος:

9. Με βάση τα δηλωθέντα στοιχεία, το ύψος της απαίτησης μου ανέρχεται στο ύψος των  
.....ευρώ. Τα παραστατικά που δικαιολογούν την απαίτηση μου αυτή είναι τα κάτωθι:

- i. ....
- ii. ....
- iii. ....
- iv. ....
- v. ....

Δηλώνω υπεύθυνα ότι όλα τα δηλωθέντα στοιχεία είναι αληθή

Αθήνα ...../...../.....

ο (η) αιτών (ούσα)

(ονοματεπώνυμο και υπογραφή)

Η παρούσα αίτηση αποζημίωσης πρέπει να συνοδεύεται απαραίτητως από το έντυπο Δήλωσης Συγκατάθεσης για την Επεξεργασία Προσωπικών Δεδομένων , συμπληρωμένο και νόμιμα υπογεγραμμένο, το οποίο θα βρείτε στην ιστοσελίδα του Επικουρικού Κεφαλαίου