

ΑΙΤΗΣΗ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ ΜΕ ΑΓΝΩΣΤΟ ΟΔΗΓΟ**A. «ΠΑΘΟΝ ΟΧΗΜΑ»****ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΟΔΗΓΟΥ 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.....

Επάγγελμα:**Διεύθυνση Επαγγέλματος**

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

Τηλέφωνο..... Φαξ.....

Οικογενειακή Κατάσταση:

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

Διεύθυνση: οδός..... Αριθ..... ΤΚ..... Πόλη..... Τηλέφωνο.....

Ονοματεπώνυμα τέκνων, τόπος κατοικίας και έτος γέννησης

Α).....τόπος κατοικίας..... έτος γέννησης.....

Β).....τόπος κατοικίας έτος γέννησης.....

Γ).....τόπος κατοικίας έτος γέννησης.....

Υπήρξε τραυματισμός ΝΑΙ..... ΟΧΙ.....

Που νοσηλευτήκατε Από.../.../..... έως.../.../.....**Ποιο είναι το Ταμείο Κοινωνικής Ασφάλισης σας:.....****Στοιχεία Οχήματος**

Αρ. Κυκλοφορίας..... Αρ. αδείας..... Έτος Κυκλοφ.....

Μάρκα οχήματος..... Τύπος οχήματος.....Χρώμα οχήματος

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

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ ΟΧΗΜΑΤΟΣ

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

ΑΓΝΩΣΤΟ

ΑΓΝΩΣΤΑ ΟΧΗΜΑΤΑ – ΠΑΘΩΝ ΟΔΗΓΟΣ

ΕΝΤΥΠΟ 1

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

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

Διεύθυνση κατοικίας

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

Τηλέφωνο επικοινωνίας:..... Φαξ.....

Επιβαίνοντες: Υπήρχαν επιβαίνοντες στο όχημα σας: **ΝΑΙ**..... **ΟΧΙ**.....

Υπήρξε τραυματισμός των επιβαινόντων

Αν ΝΑΙ ονομάστε τους:

A) Διεύθυνση..... Τραυματ. Ναι..... ΟΧΙ.....

B)..... Διεύθυνση..... Τραυματ. Ναι..... ΟΧΙ.....

Υπήρξε εμπλοκή έτερου οχήματος;

ΝΑΙ..... **ΟΧΙ**.....

Αν **ΝΑΙ**:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΟΔΗΓΟΥ 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.....

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΟΧΗΜΑΤΟΣ

Αρ. Κυκλοφορίας.....

Μάρκα οχήματος..... Τύπος οχήματος.....Χρώμα οχήματος

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

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ ΟΧΗΜΑΤΟΣ

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

ΑΓΝΩΣΤΟ

ΑΓΝΩΣΤΑ ΟΧΗΜΑΤΑ – ΠΑΘΩΝ ΟΔΗΓΟΣ

ΕΝΤΥΠΟ 1

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

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

Διεύθυνση κατοικίας

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

Τηλέφωνο επικοινωνίας:..... Φαξ.....

B. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ

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

Αν ΝΑΙ , προσκομίζεται η ποινική δικογραφία ΝΑΙ..... ΟΧΙ.....

2. Υπάρχουν μάρτυρες του ατυχήματος (πλην επιβαινόντων) ΝΑΙ..... ΟΧΙ.....

Αν ΝΑΙ ονομάστε τους:

A) Διεύθυνση.....

B)..... Διεύθυνση.....

Γ)..... Διεύθυνση.....

3. Πότε έγινε το ατύχημα: ημέρα..... μήνας..... Έτος..... ώρα.....

4. Που έγινε το ατύχημα: Πόλη..... Περιοχή..... οδός.....

5. Περιγραφή/Σχεδιάγραμμα ατυχήματος:

6. Με βάση τα δηλωθέντα στοιχεία, το ύψος της απαίτησης μου ανέρχεται στο ύψος τωνευρώ. Αναλυτικά για Υλικές Ζημιές..... Ευρώ και για Σωματικές Βλάβες..... 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

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

Αθήνα/...../.....

ο (η) αιτών (ούσα)

(ονοματεπώνυμο και υπογραφή)