

ΑΝΑΓΓΕΛΙΑ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ

ΥΠΑΙΤΙΟΣ: ΑΝΑΣΦΑΛΙΣΤΟΣ ΑΓΝΩΣΤΟΣ ΑΣΦ/ΝΟΣ ΣΕ ΑΝΑΚΛΗΘΕΙΣΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑ

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΖΗΜΙΑΣ: ΥΛΙΚΕΣ ΖΗΜΙΕΣ ΣΩΜΑΤΙΚΕΣ ΒΛΑΒΕΣ _____

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ:

| | |
|------------------------------|---|
| Τόπος Ατυχήματος(οδός/πόλη): | _____ |
| Ημερομηνία: | _____ Ώρα: _____ |
| Αστυνομική Αρχή: | <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> ΝΑΙ _____ |

ΖΗΜΙΩΘΕΝ ΟΧΗΜΑ:

| | |
|------------------------------------|--------------------------|
| ΕΠΩΝΥΜΟ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ: | _____ |
| ΟΝΟΜΑ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ: | _____ |
| Διεύθυνση - Περιοχή: | _____ Τ.Κ: _____ |
| Τηλέφωνα: | _____ email _____ |
| Α.Φ.Μ.: | _____ Δ.Ο.Υ.: _____ |
| Αριθμός Κυκλοφορίας: | _____ Μάρκα-Χρώμα: _____ |
| Ρυμουλκούμενο Αριθμός Κυκλοφορίας: | _____ |
| Ασφαλιστική εταιρία: | _____ |
| ΕΠΩΝΥΜΟ ΟΔΗΓΟΥ: | _____ |
| ΟΝΟΜΑ ΟΔΗΓΟΥ: | _____ |
| Διεύθυνση - Περιοχή: | _____ Τ.Κ: _____ |
| Τηλέφωνα: | _____ email _____ |
| Α.Φ.Μ.: | _____ Δ.Ο.Υ.: _____ |

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΑΙΤΙΟΥ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ / ΟΔΗΓΟΥ:

ΕΠΩΝΥΜΟ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ: _____

ΟΝΟΜΑ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ: _____

Διεύθυνση - Περιοχή: _____ Τ.Κ.: _____

Τηλέφωνα: _____ email _____

Α.Φ.Μ.: _____ Δ.Ο.Υ.: _____

Αριθμός Κυκλοφορίας: _____ Μάρκα-Χρώμα: _____

Ρυμουλκούμενο Αριθμός Κυκλοφορίας: _____

ΕΠΩΝΥΜΟ ΟΔΗΓΟΥ: _____

ΟΝΟΜΑ ΟΔΗΓΟΥ: _____

Διεύθυνση - Περιοχή: _____ Τ.Κ.: _____

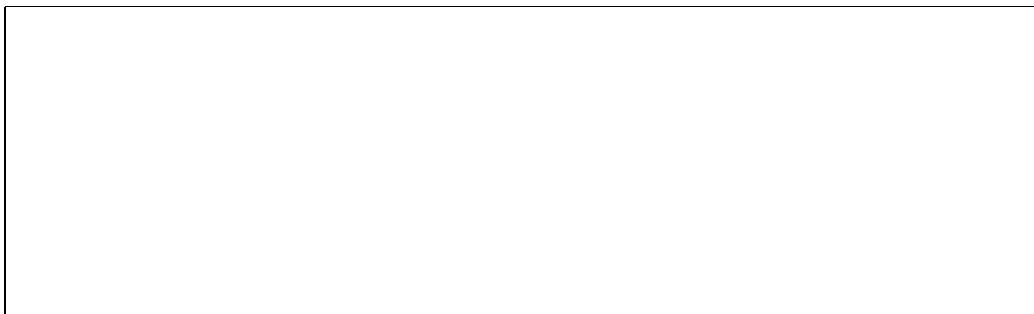
Τηλέφωνα: _____ email _____

Α.Φ.Μ.: _____ Δ.Ο.Υ.: _____

Αρ.Διπλώματος: _____ Κατηγορία(Α,Β,...): _____

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ:

ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ:



ΥΠΟΔΕΙΞΤΕ

το σημείο σύγκρουσης στο ζημιωθέν όχημα



ΥΠΟΔΕΙΞΤΕ

το σημείο σύγκρουσης στο υπαίτιο όχημα

Υπογραφή ζημιωθέντα

Ημερομηνία Αναγγελίας



ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟ ΚΕΦΑΛΑΙΟ
Μακρή 1, 117-42 Αθήνα

e-Mail: claims@epikef.gr

ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

Σύμφωνα με τις διατάξεις του Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων (εφεξής ΓΚΠΔ), Ευρωπαϊκού Κανονισμού (ΕΕ 2016/679), του Ν. 4624/2019, αλλά και κάθε άλλης νομοθετικής εθνικής ή ευρωπαϊκής πρόβλεψης που αφορά την προστασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, το Επικουρικό Κεφάλαιο έχει λάβει όλα τα αναγκαία μέτρα και έχει αναπτύξει όλες τις κατάλληλες πολιτικές και διαδικασίες, προκειμένου να βρίσκεται σε απόλυτη συμμόρφωση προς τις απαιτήσεις του Κανονισμού και να παρέχει το υψηλότερο δυνατό επίπεδο προστασίας για όλους τους συναλλασσόμενους μαζί του.

Στο πλαίσιο αυτό, το ΕΚ πρόκειται να συλλέξει μέσω της παρούσας αίτησης και εν συνεχεία επεξεργαστεί τα προσωπικά σας δεδομένα, προκειμένου όπως εκπληρώσει τις υποχρεώσεις του σύμφωνα με το Νόμο (εκτίμηση, έλεγχος και διακανονισμός της υποθέσεως, καταβολή νόμιμης αποζημίωσης).

Παρακαλώ όπως δηλώσετε πως έχετε λάβει γνώση και ενημερωθεί σχετικά με το περιεχόμενο της από 13-11-2024 **Ενημέρωσης για την Επεξεργασία Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα από το Επικουρικό Κεφάλαιο**, που έχει αναρτηθεί στην ιστοσελίδα του Επικουρικού Κεφαλαίου. Παρακαλούμε να υπογράψετε πως λάβατε γνώση της εν λόγω ενημέρωσης αναφορικά στην επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων σας, η οποία αποτελεί αναπόσπαστο μέρος της αίτησης αποζημίωσης από ατυχήματα, που υποβάλετε στο Επικουρικό Κεφάλαιο.

Έλαβα γνώση

Όνοματεπώνυμο:

Υπογραφή:

.....