



**ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ**

αλλάζουμε / τα δεδομένα

ΑΧΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ Α.Ε.

Μιχαλακοπούλου 48, 115 28 Αθήνα

Τηλ.: 210 726 8000, Fax: 210 726 8810

Α.Φ.Μ.: 094005265, Δ.Ο.Υ.: Φ.Α.Ε. Αθηνών

Α.Μ.Α.Ε.: 12850/5/Β/86/30

## Δήλωση Ατυχήματος Κλάδου Αυτοκινήτου

Κ.Α. ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ: \_\_\_\_\_

Αρ. Ζημιάς: \_\_\_\_\_ Αριθμός Ζημιάς Γραφείου / Πρακτορείου: \_\_\_\_\_

Όνομα / Επώνυμο Συνεργάτη: \_\_\_\_\_

Κωδικός Συνεργάτη: \_\_\_\_\_ Γραφείο / Πρακτορείο: \_\_\_\_\_

Κατάστημα Τραπεζής: \_\_\_\_\_

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ

Αριθμός Ασφαλιστηρίου: \_\_\_\_\_ Έναρξη: \_\_\_\_\_ Λήξη: \_\_\_\_\_

Αρ. Κυκλοφορίας: \_\_\_\_\_ Χρήση Οχήματος: \_\_\_\_\_ Ίπποι / Cc: \_\_\_\_\_

Εργοστάσιο Κατασκευής: \_\_\_\_\_ Μοντέλο Οχήματος: \_\_\_\_\_

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΥ / ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ

Επώνυμο / Επωνυμία: \_\_\_\_\_ Όνομα: \_\_\_\_\_ Πατρώνυμο: \_\_\_\_\_

Διεύθυνση: \_\_\_\_\_

Τηλέφωνο Επικοινωνίας: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΟΔΗΓΟΥ

Επώνυμο: \_\_\_\_\_ Όνομα: \_\_\_\_\_ Πατρώνυμο: \_\_\_\_\_

Φύλο: \_\_\_\_\_ Ημερομηνία Γέννησης: \_\_\_\_\_

Αρ. Άδειας: \_\_\_\_\_ Ημερομηνία Έκδοσης: \_\_\_\_\_ Επαγ. /Εργασ.: \_\_\_\_\_

Διεύθυνση: \_\_\_\_\_

Τηλέφωνο Επικοινωνίας: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ

Ημερομηνία: \_\_\_\_\_ Ώρα: \_\_\_\_\_ Ημερομηνία Αναγγελίας: \_\_\_\_\_

Τοποθεσία Ατυχήματος: \_\_\_\_\_

Έλαβε Γνώση Αστυνομική Αρχή: \_\_\_\_\_ Ποιά: \_\_\_\_\_

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΖΗΜΕΙΩΘΕΝΤΩΝ**Ιδιοκτήτης:  Οδηγός: 

Επώνυμο / Επωνυμία: \_\_\_\_\_ Όνομα: \_\_\_\_\_ Πατρώνυμο: \_\_\_\_\_

Διεύθυνση: \_\_\_\_\_

Τηλέφωνο Επικοινωνίας: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Αριθμός Κυκλοφορίας: \_\_\_\_\_ Ασφαλιστική Εταιρεία: \_\_\_\_\_

Είδος Ζημιάς: \_\_\_\_\_ Σημείο Κρούσης: \_\_\_\_\_

Ιδιοκτήτης:  Οδηγός: 

Επώνυμο / Επωνυμία: \_\_\_\_\_ Όνομα: \_\_\_\_\_ Πατρώνυμο: \_\_\_\_\_

Διεύθυνση: \_\_\_\_\_

Τηλέφωνο Επικοινωνίας: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Αριθμός Κυκλοφορίας: \_\_\_\_\_ Ασφαλιστική Εταιρεία: \_\_\_\_\_

Είδος Ζημιάς: \_\_\_\_\_ Σημείο Κρούσης: \_\_\_\_\_

Ιδιοκτήτης:  Οδηγός: 

Επώνυμο / Επωνυμία: \_\_\_\_\_ Όνομα: \_\_\_\_\_ Πατρώνυμο: \_\_\_\_\_

Διεύθυνση: \_\_\_\_\_

Τηλέφωνο Επικοινωνίας: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Αριθμός Κυκλοφορίας: \_\_\_\_\_ Ασφαλιστική Εταιρεία: \_\_\_\_\_

Είδος Ζημιάς: \_\_\_\_\_ Σημείο Κρούσης: \_\_\_\_\_

Ιδιοκτήτης:  Οδηγός: 

Επώνυμο / Επωνυμία: \_\_\_\_\_ Όνομα: \_\_\_\_\_ Πατρώνυμο: \_\_\_\_\_

Διεύθυνση: \_\_\_\_\_

Τηλέφωνο Επικοινωνίας: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Αριθμός Κυκλοφορίας: \_\_\_\_\_ Ασφαλιστική Εταιρεία: \_\_\_\_\_

Είδος Ζημιάς: \_\_\_\_\_ Σημείο Κρούσης: \_\_\_\_\_

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΘΟΝΤΩΝ ΣΩΜΑΤΙΚΕΣ ΒΛΑΒΕΣ**

Επώνυμο: \_\_\_\_\_

Όνομα: \_\_\_\_\_

Πατρώνυμο: \_\_\_\_\_

Διεύθυνση: \_\_\_\_\_

Τηλέφωνο Επικοινωνίας: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

Άλλες Πληροφορίες: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΣΥΝΟΗΚΩΝ

ΤΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ	<p>Diagram of a car from the driver's perspective. Numbered points: 1 (front windshield), 2 (right side), 3 (rear window), 4 (left side), 5 (rear bumper), 6 (front bumper), 7 (left side), 8 (rear window), 9 (right side), 10 (front windshield).</p>	ΤΟΥ ΤΡΙΤΟΥ	<p>Diagram of a car from the third party's perspective. Numbered points: 1 (front windshield), 2 (right side), 3 (rear window), 4 (left side), 5 (rear bumper), 6 (front bumper), 7 (left side), 8 (rear window), 9 (right side), 10 (front windshield).</p>	ΤΟΥ ΤΡΙΤΟΥ	<p>Diagram of a motorcycle from the third party's perspective. Numbered points: 1 (handlebars), 2 (right side), 3 (seat), 4 (left side), 5 (rear wheel), 6 (front wheel), 7 (left side), 8 (seat), 9 (right side), 10 (handlebars).</p>
------------------	---	------------	--	------------	---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΡΤΥΡΩΝ	Ποιός ευθύνεται κατά τη γνώμη σας

Τόπος: \_\_\_\_\_

Ημερομηνία: \_\_\_\_\_

Ο Λαβών τη Δήλωση

Ο Δηλών

