



ΑΙΤΗΣΗ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ

ΑΡ. 6 ΠΑΡ. 6 Π.Δ. 237/86

ΠΡΟΣ ΤΗΝ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΜΕ ΤΗΝ ΕΠΩΝΥΜΙΑ

Ζητώ την αποζημίωσή μου για το αύχημα που έγινε στις / / και ώρα.....
στην περιοχή.....και στην οδό.....

Παραθέτω εν συντομίᾳ τα ακόλουθα στοιχεία:

Στοιχεία αιτούντος

Όνοματεπώνυμα..... Διεύθυνση.....

Τηλ.:..... Κιν. Τηλ.:..... e-mail

Στοιχεία ζημιογόνου οχήματος

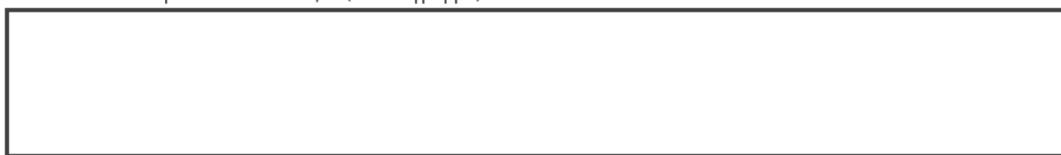
Αριθμός κυκλοφορίας: Μάρκα / Τύπος:

Ασφαλιστική Εταιρεία:.....

Ο οδηγός που με χτύπησε υπέπεσε στην ακόλουθη παράβαση (σημειώνω με X στην αριστερή πλευρά):

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ξεκίνησε από στάση/άνοιξε την πόρτα | <input type="checkbox"/> Έκανε όπισθεν |
| <input type="checkbox"/> Εγκατέλειπε χώρο στάθμευσης / ιδιωτικό χώρο / χωματόδρομο | <input type="checkbox"/> Έκανε αναστροφή |
| <input type="checkbox"/> Εισερχόταν σε χώρο στάθμευσης / ιδιωτικό χώρο / χωματόδρομο | <input type="checkbox"/> Άλλαξε λωρίδα |
| <input type="checkbox"/> Μπήκε στο αντίθετο ρεύμα κυκλοφορίας | <input type="checkbox"/> Προσπέρασε |
| <input type="checkbox"/> Παραβίασε κόκκινο φωτεινό σηματοδότη | <input type="checkbox"/> Έστριψε απότομα |
| <input type="checkbox"/> Παραβίασε σήμα ΣΤΟΠ | <input type="checkbox"/> Άλλο |

Η κίνηση των οχημάτων ήταν ως εξής (σχεδιάγραμμα)



Τα σημεία του οχήματος τα οποία υπέστησαν ζημιά ήταν:



Παρόντες ήταν οι μάρτυρες (ονοματεπώνυμο, διεύθυνση, τηλέφωνο, κινητό τηλέφωνο):

1.....

2.....

Τραυματιστήκαν οι: 1..... 2

Αυτή τη συγκίνη το όχημα μου βρίσκεται διαθέσιμο για πραγματογνωμοσύνη στην ακόλουθη διεύθυνση:

ΛΟΙΠΕΣ ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:.....

Ημερομηνία

Ο αιτών / Η αιτούσα

Υπογραφή

...../...../.....

...../...../.....

...../...../.....