

ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΕΙΩΝ
ΛΕΩΦ. ΣΥΓΓΡΟΥ 320 - 176 73 ΚΑΛΛΙΘΕΑ
ΤΗΛ.: 210 9006900 FAX: 210 9237768
Α.Φ.Μ.: 094059789 Δ.Ο.Υ.: ΦΑΕΕ ΑΘΗΝΩΝ
Α.Μ.Α.Ε.: 12837/05/Β/86/017



ΔΥΝΑΜΙΣ
ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ

GENERAL INSURANCE COMPANY S.A.
320 SYGROU AVE. - KALLITHEA 176 73
TEL.: 210 9006900 FAX: 210 9237768
REGISTRATION NO.: 12837/05/B/86/017
<http://www.dynamis.gr>
e-mail: info@dynamis.gr

Κλάδος ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΩΝ

Κ.Α.	ΣΥΝΕΡΓΑΤΗΣ
5007	

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΖΗΜΙΑΣ	
ΕΤΑΙΡΙΑΣ	ΣΥΝΕΡΓΑΤΗ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ												
ΑΡ.ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ	ΕΝΑΡΞΗ	ΛΗΞΗ		ΑΡ. ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ		ΧΡΗΣΗ		ΠΗΠΟΙ/ΘΕΣΕΙΣ/ΚΥΒΙΚΑ			ΤΥΠΟΣ	ΧΡΩΜΑ
ΚΑΛΥΨΕΙΣ:	ΣΩΜ.ΒΑ.	ΥΔ.ΖΗΜ.	ΠΥΡΚ.	ΚΑ. ΟΔ.	ΚΑ.Μερ.	ΙΔ.ΖΗΜ.	ΘΡ.ΚΡ.	Φ.ΦΑΙΝ.	ΕΡΓ.Σ.Β.	ΕΡΓ.Υ.Ζ.		
ΑΝΩΤΑΤΑ ΟΡΙΑ ΕΥΘΥΝΗΣ												
ΑΠΑΛΛΑΓΕΣ ΕΤΑΙΡΙΑΣ:												
ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ(όνομα-επώνυμο-πατρώνυμο)				ΕΠΑΣΦ. λόγω		ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ		ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ				ΤΗΛΕΦΩΝΟ
ΟΔΗΓΟΣ(όνομα-επώνυμο-πατρώνυμο)		ΕΤΟΣ ΓΕΝΝ.		ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ				ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ				ΤΗΛΕΦΩΝΟ
				ΑΡ.ΑΔΕΙΑΣ		ΗΜ/ΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ		ΗΜ/ΝΙΑ ΛΗΞΗΣ		ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ		

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ				
ΗΜ/ΝΙΑ	ΩΡΑ	ΗΜ/ΝΙΑ ΑΝΑΓΕΛΙΑΣ	ΤΟΠΟΘΕΣΙΑ (πόλη/χωριό-οδός)	ΕΛΑΒΕ ΓΝΩΣΗ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗ ΑΡΧΗ; (Ποιά-Πώς;)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΖΗΜΙΩΘΕΝΤΩΝ ΤΡΙΤΩΝ								
	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	ΤΗΛΕΦΩΝΟ	ΑΡ.ΚΥΚΛΟΦ.	ΧΡΗΣΗ	ΑΣΦ.ΕΤ.	ΚΩΔ.	ΛΟΙΠΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
Α	ΙΔΙΟΚΤ.							
	ΟΔΗΓΟΣ							
Β	ΙΔΙΟΚΤ.							
	ΟΔΗΓΟΣ							
Γ	ΙΔΙΟΚΤ.							
	ΟΔΗΓΟΣ							
Δ	ΙΔΙΟΚΤ.							
	ΟΔΗΓΟΣ							

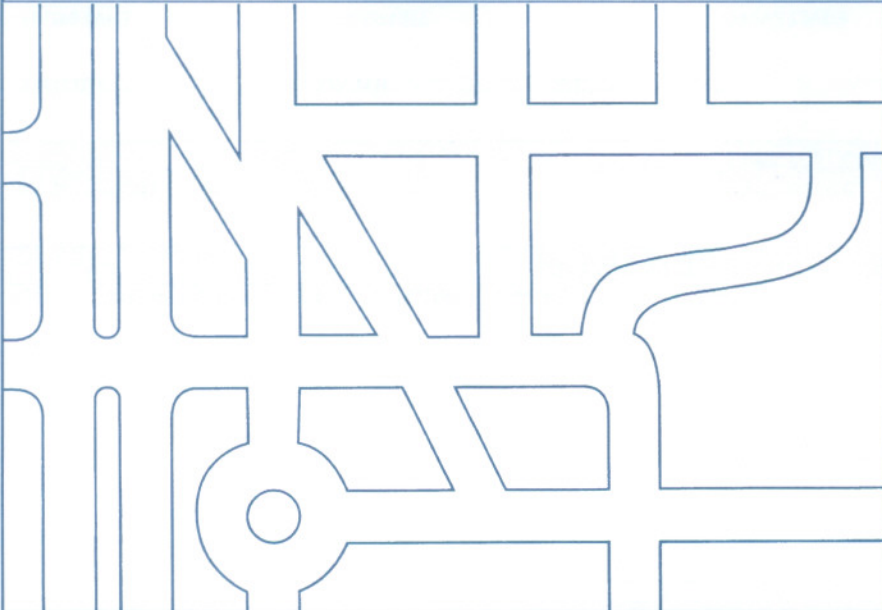
[illegible]

ΙΔΙΕΣ ΖΗΜΙΕΣ					
ΙΔΙΕΣ ΖΗΜΙΕΣ	ΠΥΡΚΑΓΙΑ	ΟΔΙΚΗ ΚΛΟΠΗ	ΜΕΡΙΚΗ ΚΛΟΠΗ	ΘΡΑΥΣΗ ΚΡΥΣΤΑΛΛΩΝ	ΦΥΣΙΚΑ ΦΑΙΝΟΜΕΝΑ

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ				

συνέχεια στην επόμενη σελίδα

ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ



ΔΗΛΩΝΩ, με γνώση των συνεπειών του νόμου, ότι τα παραπάνω είναι αληθινά και ακριβή και ότι θα αποδεχθώ την τελική απόφαση της ασφαλιστικής εταιρίας, όσον αφορά τον καθορισμό της ευθύνης και τον τρόπο διακανονισμού του δηλούμενου ατυχήματος. Επίσης, αναλαμβάνω να παράσχω στην ασφαλιστική εταιρία κάθε συνδρομή για την εκκαθάριση της υπόθεσης, καθώς και να καταβάλω στην ασφαλιστική εταιρία, πριν αυτή πληρώσει οποιαδήποτε αποζημίωση, τα ασφάλιστρα που τυχόν οφείλονται ακόμη μέχρι τη λήξη του σχετικού με τη ζημιά ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

Ημερομηνία Δήλωσης: / /

Ο ΔΗΛΩΝ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ

ΆΛΛΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΠΟΙΟΣ ΕΥΘΥΝΕΤΑΙ ΚΑΤΑ ΤΗ ΓΝΩΜΗ ΣΑΣ;

ΕΧΕΤΑΙ ΣΥΝΥΠΟΓΡΑΦΕΙ ΔΗΛΩΣΗ ΦΙΛΙΚΟΥ ΔΙΑΚΑΝΟΝΙΣΜΟΥ;

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΡΤΥΡΩΝ

ΣΧΕΣΗ του Λήπτη της Ασφάλισης ή του Ασφαλισμένου ή του Οδηγού ΜΕ ΤΟΝ ΠΑΘΟΝΤΑ

ΕΧΕΤΕ ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΙΣ ΖΗΜΙΕΣ ΣΑΣ;

ΠΟΙΕΣ ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ ΘΑ ΚΑΝΕΤΕ;

ΠΟΥ ΒΡΙΣΚΕΤΑΙ ΤΟ ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΟ ΣΑΣ;

ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΗΘΗΚΕ ΓΕΡΑΝΟΣ; ΓΙΑ ΠΟΙΟ ΟΧΗΜΑ;

Ο ΛΑΒΩΝ ΤΗ ΔΗΛΩΣΗ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ