

Αίτηση Αποζημίωσης

ΑΡ. 6 ΠΑΡ. 6 Π.Δ. 237/86

Παρακαλούμε συμπληρώστε την παρακάτω φόρμα



ΕΔΡΑ: 14^ο χλμ. Ε.Ο. Θεσσαλονίκης - Πολυγύρου
Τ.Κ. 57 001 Θέρμη - Θεσσαλονίκη
Τηλ.: 2310 499000. Fax: 2310 499099
E-mail: claims@interlife.gr, www.interlife.gr

ΠΡΟΣ ΤΗΝ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ

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

ΠΑΡΑΘΕΤΩ ΕΝ ΣΥΝΤΟΜΙΑ ΤΑ ΑΚΟΛΟΥΘΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ:

	ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ	ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΖΗΜΙΟΓΟΝΟΥ ΟΧΗΜΑΤΟΣ
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ		
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ		
ΤΗΛΕΦΩΝΟ		
ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ		
E-MAIL		
ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ		
ΜΑΡΚΑ / ΤΥΠΟΣ		
ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ		

Ο ΟΔΗΓΟΣ ΠΟΥ ΜΕ ΧΤΥΠΗΣΕ ΥΠΕΠΕΣΕ ΣΤΗΝ ΑΚΟΛΟΥΘΗ ΠΑΡΑΒΑΣΗ (σημειώνω με X στην αριστερή πλευρά):

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

ΣΗΜΕΙΩΝΩ ΜΕ X ΤΑ ΣΗΜΕΙΑ ΣΥΓΚΡΟΥΣΗΣ ΤΩΝ ΟΧΗΜΑΤΩΝ:

Όχημα αιτούντος	ΖημιόγONO όχημα

ΠΑΡΑΘΕΤΩ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΥ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ:

- 1. Ήρθε τροχαία ΝΑΙ ΟΧΙ (ποια)
- 2. Χρησιμοποίησα Οδική Βοήθεια (ποια) για την εξυπηρέτησή μου
- 3. Παρόντες ήταν οι μάρτυρες (όνοματεπώνυμο, διεύθυνση, τηλέφωνο, κινητό):
A.
B.
- 4. Τραυματίστηκαν οι (όνοματεπώνυμο, διεύθυνση, τηλέφωνο, κινητό):
A.
B.
- 5. Αυτή τη στιγμή το όχημά μου βρίσκεται διαθέσιμο για πραγματογνωμοσύνη στην ακόλουθη διεύθυνση (επωνυμία, διεύθυνση, τηλέφωνο, κινητό, κλη):
.....
.....

ΣΧΕΔΙΑΖΩ ΤΙΣ ΟΔΟΥΣ ΚΑΙ ΤΗΝ ΚΙΝΗΣΗ ΤΩΝ ΟΧΗΜΑΤΩΝ (σχεδιάγραμμα):

ΛΟΙΠΕΣ ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

.....
.....
.....

Τόπος Ημ/νία/...../.....

Ο Αιτών

ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΩ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ (σημειώνω με X στην αριστερή πλευρά):

<input type="checkbox"/>	Άδεια Κυκλοφορίας
<input type="checkbox"/>	Άδεια Ικανότητας Οδηγού
<input type="checkbox"/>	Δελτίο Οδικού Τροχαίου Ατυχήματος
<input type="checkbox"/>	Έντυπο Φιλλικής Δήλωσης
<input type="checkbox"/>	Αντίγραφο Φροντίδας Ατυχήματος