

Allianz Anyway
ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΤΡΟΧΑΙΟΥ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ

Ημερομηνία Ατυχήματος	Ώρα	Τοποθεσία (Οδός - Πόλη - Χωρά)	Αστυνομική Αρχή που έχει επιληφθεί	Είδος Ζημιών	
				Υλικές Ζημιές	Σωματικές Βλάβες
				A: ΝΑΙ/ΟΧΙ	A: ΝΑΙ/ΟΧΙ
				B: ΝΑΙ/ΟΧΙ	B: ΝΑΙ/ΟΧΙ

Α' ΟΧΗΜΑ		
Αριθμ. Κυκλοφορίας:	Τύπος Οχήματος:	Χρήση:
Ασφαλιστική Εταιρεία:		
Αριθμός Συμβολαίου:	Έναρξη:	Λήξη:
Ιδιοκτήτης		
Όνομα:	Επώνυμο:	
Πατρώνυμο:	Μητρώνυμο:	
ΑΦΜ:	Ημερ. Εκδ. Διπλώματος:	
Διεύθυνση:		
Κινητό:	Email:	
Οδηγός		
Όνομα:	Επώνυμο:	
Πατρώνυμο:	Μητρώνυμο:	
ΑΦΜ:	Ημερ. Εκδ. Διπλώματος:	
Διεύθυνση:		
Κινητό:	Email:	

Β' ΟΧΗΜΑ		
Αριθμ. Κυκλοφορίας:	Τύπος Οχήματος:	Χρήση:
Ασφαλιστική Εταιρεία:		
Αριθμός Συμβολαίου:	Έναρξη:	Λήξη:
Ιδιοκτήτης		
Όνομα:	Επώνυμο:	
Πατρώνυμο:	Μητρώνυμο:	
ΑΦΜ:	Ημερ. Εκδ. Διπλώματος:	
Διεύθυνση:		
Κινητό:	Email:	
Οδηγός		
Όνομα:	Επώνυμο:	
Πατρώνυμο:	Μητρώνυμο:	
ΑΦΜ:	Ημερ. Εκδ. Διπλώματος:	
Διεύθυνση:		
Κινητό:	Email:	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΡΤΥΡΩΝ	Όνοματεπώνυμο		Διεύθυνση		Τηλέφωνο	
	1.					
	2.					
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΡΑΥΜΑΤΙΩΝ	1.				Τηλέφωνο	Ηλικία
	2.					
	3.					

ΣΥΝΘΗΚΕΣ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ					
(Σημειώστε με Χ στο αντίστοιχο τετράγωνο για κάθε αυτοκίνητο)					
ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΣΥΝΘΗΚΩΝ	Α' ΟΧΗΜΑ	Β' ΟΧΗΜΑ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΣΥΝΘΗΚΩΝ	Α' ΟΧΗΜΑ	Β' ΟΧΗΜΑ
1. Όπισθοπορεία ή κίνηση 180			10. Πρόσκρουση σε προπορευόμενο όχημα		
2. Παραβίαση σήματος τροχονόμου			11. Αλλαγή κατεύθυνσης/λωρίδας		
3. Παραβίαση Φωτεινού Σηματοδότη			12. Είσοδος σε πλατεία με κυκλική πορεία		
4. Παραβίαση Απαγορευτικής Πινακίδας (STOP, υποχρεωτικής προτεραιότητας από δεξιά, αντίθετης κατεύθυνσης κλπ.)			13. Σταθμευμένο		
5. Στροφή δεξιά, παραβίαση διαγράμμισης			14. Είσοδος σε χώρο στάθμευσης ή κίνηση για στάθμευση		
6. Κίνηση αντίθετα σε μονόδρομο			15. Έξοδος από χώρο στάθμευσης ή εκκίνηση από θέση στάθμευσης ή σύγκρουση σε ανοικτή πόρτα		
7. Κίνηση στην ίδια κατεύθυνση			16. Αντικείμενο πέφτει ή έπεσε από το όχημα		
8. Παραβίαση Διαγράμμισης - Προσπέραση			17. Άλλο		
9. Στροφή αριστερά, παραβίαση διαγράμμισης					

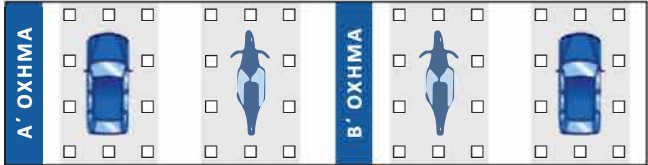
ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ

.....

.....

.....

ΣΗΜΕΙΑ ΣΥΓΚΡΟΥΣΗΣ ΟΧΗΜΑΤΩΝ
(Σημειώστε με βέλος ➡ τα σημεία σύγκρουσης)



Συμφωνούμε και δηλώνουμε ότι η ευθύνη βαρύνει τον οδηγό του οχήματος με αριθμό κυκλοφορίας
Τόπος και Ημερομηνία Δηλώσεως: /
ΥΠΟΓΡΑΦΗ Α' ΟΔΗΓΟΥ **ΥΠΟΓΡΑΦΗ Β' ΟΔΗΓΟΥ**

ΧΩΡΟΣ ΓΙΑ ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ (Κατεύθυνση - Θέση - Στάθμευση)

.....

ΔΙΑΒΑΣΤΕ ΠΡΟΣΕΚΤΙΚΑ
1. Αν υπάρχουν τραυματισμοί, καλέστε αμέσως την Τροχαία και το ΕΚΑΒ για να σας μεταφέρει στο πλησιέστερο νοσοκομείο.
2. Σε περίπτωση τροχαίου, οπωσδήποτε καλέστε τη Φροντίδα Ατυχήματος.
3. Για την καλύτερη διεκπεραίωση της ζημιάς σας, παρακαλούμε κατά τη συμπλήρωση της αίτησης τα γράμματα να είναι ευανάγνωστα.
4. **Μην ξεχάσετε να υπογράψετε και οι δύο οδηγοί.**
5. Πρωθήστε το έγγραφο σύντομα στην Ασφαλιστική Εταιρεία μαζί με την άδεια κυκλοφορίας και το δίπλωμα.
Διεύθυνση αποστολής: Λ. Αθηνών 110, Κτίριο Γ' - 104 42 Αθήνα
email: motorclaims@allianz.gr