


**ΕΝΤΥΠΟ ΕΙΔΟΠΟΙΗΣΕΩΣ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ ΔΙΑ ΟΧΗΜΑΤΑ**
**MOTOR NOTIFICATION OF ACCIDENT FORM**
**A. Στοιχεία Ασφαλισμένου**

Όνοματεπώνυμο Ασφαλισμένου: .....	Αρ. Ταυτότητας:.....
(Name Of Insured)	(Identity Card)
Διεύθυνση Κατοικίας: .....	Τηλ: .....
(Private Address)	(Tel.)
Διεύθυνση Εργασίας: .....	Τηλ: .....
(Business Address)	(Tel.)
Επάγγελμα: .....	Κινητό: .....
(Occupation)	(Mobile)

**B. Στοιχεία οδηγού κατά την ώρα του ατυχήματος**

Όνοματεπώνυμο Οδηγού: .....	Αρ. Ταυτότητας: .....
(Driver's Name)	(Identity Card)
Επάγγελμα: .....	Ηλικία: .....
(Occupation)	(Age)
Αρ. Αδειας Οδηγού: .....	Ημερ. Λήξεως: .....
(Driving Licence No.)	(Expiry Date)
Διεύθυνση: .....	Τηλ: .....
(Address)	(Tel.) κινητό

Μήπως ο οδηγός κατέχει άλλο συμβόλαιο που να του παρέχει κάλυψη αναφορικά με το παρόν ατύχημα;  
 (Does the driver hold a Policy, other than the above, indemnifying him in respect of the Accident?)

**Γ. Στοιχεία συμβολαίου και οχήματος**

Αριθμός Συμβολαίου: .....	Ημερ. Λήξεως: .....
(Policy No.)	(Expiry Date)
Αριθμός Ασφαλισμένου Οχήματος: .....	Μάρκα οχήματος: .....
(Insured Vehicle)	(Make of Vehicle)
Ετος κατασκευής: .....	Ιπποδύναμις: .....
(Year of Manufacture)	(HP or CC)

**Δ. Στοιχεία αναφορικά με το ατύχημα**

Ημερ. Ατυχήματος: .....	Ώρα: .....	Τόπος: .....
(Date of Accident)	(Time)	(Place)
Ταχύτητα Οχήματος:.....	Βρισκόσασταν μέσα στο όχημα: .....	
(Speed of Vehicle)	(Were you on Vehicle?)	
Κατηγγέλθη η υπόθεση στην Αστυνομία: .....	Αστυνομικός Σταθμός: .....	
(Have you reported the Accident to the Police?)	(Police Station)	
Όνομα και αριθμός Αστυνομικού: .....		
(Name and No. of Police constable)		
Εάν όχι, γιατί δεν κατηγγέλθη: .....		
(If No, State why the accident was not reported)		
Έχετε υποβληθεί σε alcohol test; .....	Αποτέλεσμα: Θετικό <input type="checkbox"/>	Αρνητικό <input type="checkbox"/>
(Have you been under an alcohol test)	Result: Possitive	Negative
Καιρικές συνθήκες: Βροχερός: <input type="checkbox"/>	Ομίχλη: <input type="checkbox"/>	Ολισθηρός δρόμος: <input type="checkbox"/>
(Weather)	Rainy	Foggy
		Slippery road

**Για ποιο σκοπό χρησιμοποιείτο το όχημα;** .....  
(What was the use of the vehicle?)

**Ποιος κατά την γνώμη σας, ευθύνεται για το ατύχημα;** .....  
(Who in your opinion, is responsible for the accident?)

**Το όχημα σας υπέστη ζημία; Αν Ναι, δώστε λεπτομέρειες:**  
(Was your Vehicle damaged? If yes, give particulars of the damage)

.....

.....

.....

**Δώσατε όλα τα ονόματα των επιβατών του οχήματος. Δηλώστε τραυματισμούς;**  
(Give the names of your passengers)

1. .... Ηλικία - Age: .....

2. .... Ηλικία - Age: .....

3. .... Ηλικία - Age: .....

4. .... Ηλικία - Age: .....

**Ενεχόμενα Οχήματα**  
(Involved cars)

Αρ. Οχήματος (Reg. Mark)	Μάρκα Οχήματος (Make of Vehicle)	Ονοματεπώνυμο Οδηγού (Driver's Name)	Ηλικία (Age)	Τηλέφωνο (Tel. No.)
1.				
2.				
3.				
4.				

**Δηλώσατε ζημιές στα ενεχόμενα αυτοκίνητα:**  
(Damage to other Property)

.....

.....

.....

.....

**Ποια Ασφαλιστική Εταιρεία παρέχει κάλυψη στα άλλα ενεχόμενα οχήματα;**  
(Which is the Insurance Company of the other Involved cars?)

.....

.....

**Δώσατε όλα τα ονόματα των επιβατών του τρίτου οχήματος. Δηλώστε τραυματισμούς;**  
(Give the names of the other car passengers and injuries)

1. .... Ηλικία - Age: .....

2. .... Ηλικία - Age: .....

3. .... Ηλικία - Age: .....

4. .... Ηλικία - Age: .....

**Δώσατε τα ονόματα και διευθύνσεις ανεξάρτητων μαρτύρων:**  
(Give the names and addresses of independent witnesses)

.....  
.....  
**Εξηγείστε λεπτομερώς πως συνέβηκε το ατύχημα**  
**(Explain fully how accident happened)**

Δηλώνω ότι οι πάνω δοθείσες πληροφορίες είναι ορθές και αληθείς και αναλαμβάνω να δίδω στην Εταιρεία κάθε δυνατή βοήθεια δια να χειριστεί το θέμα του ατυχήματος.

I declare the foregoing particulars to be true and correct in every respect and undertake to render the Company every assistance in my power in dealing with the matter.

Ημερομηνία: .....  
(Date)

Υπογραφή: .....  
(Signature)