

# Υπεύθυνη Δήλωση Ατυχήματος



Παρακαλούμε συμπληρώστε την παρακάτω φόρμα

ΕΔΡΑ: 14<sup>ο</sup> 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

## ΣΥΝΕΡΓΑΤΗΣ .....

ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ	ΕΝΑΡΞΗ	ΛΗΞΗ	ΗΜΕΡ. ΕΚΔΟΣΗΣ	ΚΩΔ. ΣΥΝΕΡΓΑΤΗ	
ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ (ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ)		ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ		
ΤΗΛΕΦΩΝΟ 1	ΤΗΛΕΦΩΝΟ 2	ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ	ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ	ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΧΡΗΣΗ	ΜΑΡΚΑ	ΤΥΠΟΣ	ΧΡΩΜΑ	ΙΠΠΟΙ
ΟΔΗΓΟΣ (ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ)		ΤΗΛΕΦΩΝΟ 1	ΤΗΛΕΦΩΝΟ 2	ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	ΗΜΕΡ. ΕΚΔΟΣΗΣ	ΗΜΕΡ. ΛΗΞΗΣ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ	
ΗΜΕΡ. ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ	ΩΡΑ	ΠΟΛΗ / ΟΔΟΣ / ΠΕΡΙΟΧΗ			
ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗ ΑΡΧΗ ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΑΡΜΟΔΙΟ ΤΜΗΜΑ		ΟΔΙΚΗ ΒΟΗΘΕΙΑ ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΕΤΑΙΡΙΑ ΟΔΙΚΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ	
<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΜΠΛΕΚΟΜΕΝΩΝ ΤΡΙΤΩΝ ΟΧΗΜΑΤΩΝ ΚΑΙ ΟΔΗΓΩΝ</b>					
ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ (ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ)		ΤΗΛΕΦΩΝΟ	ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ		
ΟΔΗΓΟΣ (ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ)		ΤΗΛΕΦΩΝΟ	ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ		
ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΜΑΡΚΑ	ΤΥΠΟΣ	ΧΡΩΜΑ		
ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ			ΠΟΥ ΒΡΙΣΚΕΤΑΙ ΤΟ ΟΧΗΜΑ		
<b>ΘΕΩΡΕΙΤΕ ΤΟΝ ΕΑΥΤΟ ΣΑΣ ή ΤΟΝ ΟΔΗΓΟ ΤΟΥ ΟΧΗΜΑΤΟΣ ΣΑΣ (σημειώστε με X):</b>					
ΟΧΙ ΥΠΑΙΤΙΟ <input type="checkbox"/>	ΕΝ ΜΕΡΕΙ ΥΠΑΙΤΙΟ <input type="checkbox"/>		ΥΠΑΙΤΙΟ <input type="checkbox"/>		
<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΜΠΛΕΚΟΜΕΝΩΝ ΜΕ ΣΩΜΑΤΙΚΕΣ ΒΛΑΒΕΣ</b>					
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΗΛΙΚΙΑ	ΤΗΛΕΦΩΝΟ	ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ		
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΗΛΙΚΙΑ	ΤΗΛΕΦΩΝΟ	ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ		
<b>ΖΗΜΙΕΣ ΣΕ ΆΛΛΑ ΠΡΑΓΜΑΤΑ ή ΖΩΑ</b>					
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ	ΕΙΔΟΣ	ΤΗΛΕΦΩΝΟ			

