

**ΑΙΤΗΣΗ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ ΑΡ.6 ΠΑΡ. 6 Π.Δ. 237/86
ΠΡΟΣ ΤΗΝ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ ΜΕ ΤΗΝ ΕΠΩΝΥΜΙΑ
ΑΡΕΙΡΟΝ INSURANCE PROJECT/TRIGLAV d.d.**

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

Παραθέτω εν συντομία τα ακόλουθα στοιχεία:

	ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ	ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΖΗΜΙΟΓΟΝΟΥ ΟΧΗΜΑΤΟΣ
ΟΝΟΜ/ΜΟ:		
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:		
ΤΗΛ.		
ΚΙΝ.ΤΗΛ.		
E-MAIL:		
ΑΡ.ΚΥΚΛΟΦ.:		
ΜΑΡΚΑ/ΤΥΠΟΣ:		
ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ		

Ο οδηγός που με χτύπησε υπέπεσε στην ακόλουθη παράβαση (σημειώνω με Χ στην αριστερή πλευρά):

<input type="checkbox"/>	Ξεκίνησε από στάση/ άνοιξε πόρτα
<input type="checkbox"/>	Εγκατέλειπε χώρο στάθμευσης/ ιδιωτικό χώρο/ έβγαινε από χωματοδόδρομο
<input type="checkbox"/>	Εισερχόταν σε χώρο στάθμευσης/ ιδιωτικό χώρο/χωματοδόδρομο
<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 STOP
<input type="checkbox"/>	Άλλο.....

Apeiron Insurance Project

Λεωφ. Ανδρέα Συγγρού 40-42, 11742, Αθήνα
Α.Φ.Μ.:800832501, Αρ.ΓΕΜΗ: 142430303000
t: +30 213 0904300, f: +30 213 0904399
e: info@apeironinsurance.gr
w: www.apeironinsurance.gr

Η κίνηση των οχημάτων ήταν ως εξής (σχεδιάγραμμα):

Τα σημεία σύγκρουσης των οχημάτων ήταν:

ΟΧΗΜΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ	ΖΗΜΙΟΓΟΝΟ ΟΧΗΜΑ

Παρόντες ήταν οι μάρτυρες (ονοματεπώνυμο, διεύθυνση, τηλέφωνο/κινητό):

1	
2	

Τραυματίστηκαν οι:

1	
2	

Αυτή τη στιγμή το όχημά μου βρίσκεται διαθέσιμο για πραγματογνωμοσύνη στην ακόλουθη διεύθυνση:

ΛΟΙΠΕΣ ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

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

(Τόπος και Ημερομηνία)

Ο ΑΙΤΩΝ / Η ΑΙΤΟΥΣΑ