

ΑΙΤΗΣΗ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ ΘΑΝΟΝΤΟΣ

ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ ΜΕ ΑΓΝΩΣΤΟ ΟΔΗΓΟ

Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΘΑΝΟΝΤΟΣ

Όνομα..... Επώνυμο..... Όνομα πατρός.....

Τόπος γέννησης Ημερομηνία Γέννησης (η/μ/ετ.) .../.../19.....

ΑΦΜ..... ΔΟΥ..... Αρ. Ταυτ. ή Διαβατ.....

Διεύθυνση: Οδός..... Αριθμός..... Τ.Κ Πόλη.....

Τηλέφωνο επικοινωνίας:..... Φαξ.....

Επάγγελμα:

Διεύθυνση Επαγγέλματος

Οδός Αριθμός..... Τ.Κ Πόλη.....

Τηλέφωνο..... Φαξ.....

Ποιο ήταν το Ταμείο Κοινωνικής Ασφάλισης:.....

Όνομα συζύγου Επώνυμο συζύγου.....

Διεύθυνση: οδός..... Αριθ..... Τ.Κ..... Πόλη..... Τηλέφωνο.....

Όνοματεπώνυμο τέκνων, τόπος κατοικίας και έτος γέννησης

Α).....τόπος κατοικίας..... έτος γέννησης.....

Β).....τόπος κατοικίαςέτος γέννησης.....

Γ).....τόπος κατοικίας..... έτος γέννησης.....

Δ).....τόπος κατοικίαςέτος γέννησης.....

Υπόλοιποι συγγενείς:

Α).....τόπος κατοικίας..... έτος γέννησης..... βαθμός συγγένειας.....

Β).....τόπος κατοικίαςέτος γέννησης..... βαθμός συγγένειας.....

Γ).....τόπος κατοικίας..... έτος γέννησης..... βαθμός συγγένειας.....

Δ).....τόπος κατοικίαςέτος γέννησης..... βαθμός συγγένειας.....

Ε).....τόπος κατοικίαςέτος γέννησης..... βαθμός συγγένειας.....

Ο ΘΑΝΩΝ ΕΠΕΒΑΙΝΕ ΣΕ ΚΑΠΟΙΟ ΟΧΗΜΑ Ή ΗΤΑΝ ΠΕΖΟΣ;

ΑΝ ΕΠΕΒΑΙΝΕ:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΟΔΗΓΟΥ ΟΧΗΜΑΤΟΣ

Όνομα..... Επώνυμο..... Όνομα πατρός.....

Τόπος γέννησης Ημερομηνία Γέννησης (η/μ/ετ.) .../.../19.....

ΑΦΜ..... ΔΟΥ..... Αρ. Ταυτ. ή Διαβατ.....

Διεύθυνση κατοικίας

Οδός:..... Αριθμός:..... Τ.Κ..... Πόλη:.....

Τηλέφωνο επικοινωνίας:..... Φαξ.....

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΟΧΗΜΑΤΟΣ

Αρ. Κυκλοφορίας..... Αρ. αδείας.....

Μάρκα οχήματος..... Τύπος οχήματος.....Χρώμα οχήματος

Ποια η Ασφαλιστική Επιχείρηση που είναι ασφαλισμένο το όχημα:.....

.....

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ ΟΧΗΜΑΤΟΣ

Όνομα..... Επώνυμο..... Όνομα πατρός.....

Τόπος γέννησης Ημερομηνία Γέννησης (η/μ/ετ.) .../.../19.....

ΑΦΜ..... ΔΟΥ..... Αρ. Ταυτ. ή Διαβατ.....

Διεύθυνση κατοικίας

Οδός:..... Αριθμός:..... Τ.Κ..... Πόλη:.....

Τηλέφωνο επικοινωνίας:..... Φαξ.....

Υπήρξε εμπλοκή έτερου οχήματος;**ΝΑΙ..... ΟΧΙ.....****Αν ΝΑΙ:****ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΟΔΗΓΟΥ ΟΧΗΜΑΤΟΣ**

Όνομα..... Επώνυμο..... Όνομα πατρός.....

Τόπος γέννησης Ημερομηνία Γέννησης (η/μ/ετ.) .../.../19.....

ΑΦΜ..... ΔΟΥ..... Αρ. Ταυτ. ή Διαβατ.....

Διεύθυνση κατοικίας

Οδός:..... Αριθμός:..... Τ.Κ..... Πόλη:.....

Τηλέφωνο επικοινωνίας:..... Φαξ.....

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΟΧΗΜΑΤΟΣ

Αρ. Κυκλοφορίας.....

Μάρκα οχήματος.....Τύπος οχήματος Χρώμα οχήματος

Ποια η Ασφαλιστική Επιχείρηση που είναι ασφαλισμένο το όχημα.....

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ ΟΧΗΜΑΤΟΣ

Όνομα..... Επώνυμο..... Όνομα πατρός.....

Τόπος γέννησης Ημερομηνία Γέννησης (η/μ/ετ.) .../.../19.....

ΑΦΜ..... ΔΟΥ..... Αρ. Ταυτ. ή Διαβατ.....

Διεύθυνση κατοικίας

Οδός:..... Αριθμός:..... Τ.Κ..... Πόλη:.....

Τηλέφωνο επικοινωνίας:..... Φαξ.....

Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ

1. Έλαβε γνώση του ατυχήματος η Αστυνομία ΝΑΙ..... ΟΧΙ.....

Αν ΝΑΙ , προσκομίζεται η ποινική δικογραφία ΝΑΙ..... ΟΧΙ.....

2. Υπήρχαν επιβαίνοντες σε κάποιο όχημα; ΝΑΙ..... ΟΧΙ.....

Αν ΝΑΙ ονομάστε τους:

Α) Διεύθυνση.....

Β)..... Διεύθυνση.....

Γ)..... Διεύθυνση.....

3. Υπάρχουν μάρτυρες του ατυχήματος(πλην των επιβαινόντων); ΝΑΙ..... ΟΧΙ.....

Αν ΝΑΙ ονομάστε τους:

Α) Διεύθυνση.....

Β)..... Διεύθυνση.....

Γ)..... Διεύθυνση.....

4. Πότε έγινε το ατύχημα: ημέρα..... μήνας..... Έτος..... ώρα.....

5. Που έγινε το ατύχημα: Πόλη..... Περιοχή..... οδός.....

6. Περιγραφή/Σχεδιάγραμμα ατυχήματος:

7. Με βάση τα δηλωθέντα στοιχεία, το ύψος της απαίτησης μας ανέρχεται στο ύψος τωνευρώ.

Τα παραστατικά που δικαιολογούν την απαίτησή μου αυτή είναι τα κάτωθι:

- i.
- ii.
- iii.
- iv.
- v.

Δηλώνω υπεύθυνα ότι όλα τα δηλωθέντα στοιχεία είναι αληθή

Αθήνα/...../.....

ο (η) αιτών (ούσα)

(ονοματεπώνυμο και υπογραφή)

Η παρούσα αίτηση αποζημίωσης πρέπει να συνοδεύεται απαραίτητως από το έντυπο Δήλωσης Συγκατάθεσης για την Επεξεργασία Προσωπικών Δεδομένων, συμπληρωμένο και νόμιμα υπογεγραμμένο, το οποίο θα βρείτε στην ιστοσελίδα του Επικουρικού Κεφαλαίου