

## Έγγραφα Διαδικασίας Αποζημίωσης Δηλώσεις Εναντίωσης & Υπαναχώρησης

✓ Σε κάθε περίπτωση ατυχήματος, καλέστε μας στο **1158** και θα αναλάβουμε εμείς τις διαδικασίες

Στο ένθετο αυτό, θα βρείτε απαραίτητα έγγραφα και πληροφορίες σχετικά με τη διαδικασία αποζημίωσης, όπως αυτή διαμορφώνεται, σύμφωνα με τον κανονισμό για τις Ασφαλιστικές Εταιρίες, μετά από Απόφαση 3/5/26.01.2011 της Τράπεζας της Ελλάδος (ΤτΕ):

- Φιλική Δήλωση Τροχαίου Ατυχήματος (μπλε έντυπο ξεχωριστά από αυτό το ένθετο).
- Υπεύθυνη Δήλωση Ατυχήματος για την περίπτωση που δεν έχει συμπληρωθεί Φιλική Δήλωση.
- Αίτηση Αποζημίωσης, για χρήση σε οποιαδήποτε άλλη περίπτωση ατυχήματος θεωρείτε ότι δικαιούστε αποζημίωση από οποιαδήποτε ασφαλιστική εταιρία.
- Συνοπτική Μνεία Περιεχομένου της Απόφασης 3/5/26.01.2011 της ΤτΕ.

Επιπλέον θα βρείτε:

- Υποδείγματα δηλώσεων Εναντίωσης & δήλωσης Υπαναχώρησης, τα οποία μπορείτε να στείλετε στην Εταιρία σε περίπτωση άσκησης αυτού του δικαιώματος.

Για περισσότερες πληροφορίες σχετικά με την εξυπηρέτησή σας από τις υπηρεσίες μας:

- Συμβουλευθείτε το έντυπο «Μοναδικές Υπηρεσίες και Εξυπηρέτηση»
- Επισκεφτείτε την ιστοσελίδα μας [www.anytimeonline.gr/compensation-process](http://www.anytimeonline.gr/compensation-process)
- Καλέστε μας στο **1158**

**Συνοπτική μνεία περιεχομένου**  
**ΑΠΟΦΑΣΗΣ 3/5/26.01.2011 της Τράπεζας της Ελλάδος (ΦΕΚ/Β'706/29.4.2011)**  
**σχετικής με τη Διαδικασία Διακανονισμού Ζημιών και καταβολής Αποζημιώσεων**  
**από Σύμβαση Ασφάλισης Αστικής Ευθύνης από τη χρήση αυτοκινήτων**

Η Απόφαση αυτή της ΤτΕ ισχύει από 1ης Δεκεμβρίου 2011 (Άρθρο 17 Απόφασης) και εφαρμόζεται από όλες τις ασφαλιστικές επιχειρήσεις που δραστηριοποιούνται στην Ελλάδα στον κλάδο ασφάλισης αστικής ευθύνης αυτοκινήτου (Άρθρο 1 Απόφασης).

Σε εφαρμογή του **Άρθρου 13 παρ. 2** της ανωτέρω Απόφασης της ΤτΕ, το οποίο προβλέπει υποχρεωτική συνοπτική μνεία του περιεχομένου της Απόφασης αυτής στο ασφαλιστήριο συμβόλαιο, παρατίθενται τα ακόλουθα:

**A. Οργανωτικές Υποχρεώσεις Ασφαλιστικής Επιχείρησης (Τήρηση Αρχείων & Στοιχείων)**

1. Η ασφαλιστική επιχείρηση υποχρεούται να τηρεί τα ακόλουθα **Αρχεία: α)** σε έντυπη μορφή, Φάκελο Ασφαλιστικής Περιπτώσεως (Φ.Α.Π.) για κάθε ζημία, **β)** σε ηλεκτρονική μορφή, Αρχείο Φακέλων Ασφαλιστικών Περιπτώσεων (Α.Φ.Α.Π.) για όλους τους σχηματιζόμενους Φ.Α.Π., όπου θα καταχωρείται / σαρώνεται το σύνολο των εγγράφων που περιέχει ο κάθε έντυπος Φ.Α.Π., και **γ)** σε ηλεκτρονική μορφή, **Αρχείο Στατιστικών Στοιχείων** σχετικά με την πορεία όλων των Φ.Α.Π., στοιχείων τα οποία η ασφαλιστική επιχείρηση υποχρεούται επίσης να υποβάλλει, σε τακτά - οριζόμενα στην Απόφαση - χρονικά διαστήματα στην ΤτΕ. Στην Απόφαση ορίζεται συγκεκριμένα το περιεχόμενο και ο τρόπος τήρησης των ανωτέρω Αρχείων από την ασφαλιστική επιχείρηση. (Άρθρα 3,4, 5, 7 και 8 και Παράρτημα II Απόφασης)

2. Η ασφαλιστική επιχείρηση υποχρεούται να χορηγεί στον ασφαλισμένο της ή στο ζημιωθέντα **Αποδείξεις Παράδοσης και Παραλαβής Εγγράφων**. Ελάχιστο περιεχόμενο των Αποδείξεων Παράδοσης – Παραλαβής Εγγράφων αποτελεί ο αύξων αριθμός της εκδοθείσας απόδειξης αντιστοιχών σε ηλεκτρονικά τηρούμενο ειδικό πρωτόκολλο, η απεικόνιση του σήματος και της επωνυμίας της ασφαλιστικής επιχείρησης, η αναγραφή του ονοματεπώνυμου και της διεύθυνσης κατοικίας του ασφαλισμένου ή του ζημιωθέντος προσώπου, η υπογραφή του, η περιγραφή του είδους του εγγράφου που παραδόθηκε και παραλήφθηκε, η ημερομηνία παράδοσης και παραλαβής του εγγράφου, το ονοματεπώνυμο, η ιδιότητα και η υπογραφή του παραλαβόντος υπαλλήλου.

Με Απόδειξη Παράδοσης – Παραλαβής Εγγράφου **εξομοιώνονται: α)** το έντυπο των ΕΛ.ΤΑ. με την υπογραφή υπαλλήλου της ασφαλιστικής επιχείρησης για την παραλαβή συστημένης επιστολής, **β)** το αποδεικτικό τηλεομοιοτυπίας στον αριθμό που έχει γνωστοποιηθεί από την ασφαλιστική επιχείρηση στην ΤτΕ, και **γ)** η έκθεση επίδοσης δικαστικού επιμελητή. (Άρθρο 6 Απόφασης)

**B. Ρυθμίσεις σχετικά με τη Διαδικασία Διακανονισμού Ζημιών**

1. Η ασφαλιστική επιχείρηση υποχρεούται, κατ' εφαρμογή του άρθρου 6 παρ. 6 του π.δ. 237/1986, **να υποβάλλει** προς το ζημιωθέντα, εντός **τριών μηνών** από την ημερομηνία παραλαβής της **Αίτησης Αποζημίωσής του**, είτε **α)** **αιτιολογημένη προσφορά** αποζημίωσης σε περίπτωση που η ευθύνη δεν αμφισβητείται και η ζημία έχει αποτιμηθεί, είτε **β)** **αιτιολογημένη απάντηση (άρνηση)** επί των σημείων που περιέχονται στην Αίτηση Αποζημίωσης, στην περίπτωση που η ευθύνη αμφισβητείται ή δεν έχει ακόμη διαπιστωθεί σαφώς ή σε περίπτωση που η ζημία δεν έχει αποτιμηθεί πλήρως. (Άρθρο 9 Απόφασης)

2. Με την Απόφαση **καθορίζεται το περιεχόμενο της Αίτησης Απο-**

**ζημίωσης** του ζημιωθέντα προς την ασφαλιστική επιχείρηση. Η ασφαλιστική επιχείρηση υποχρεούται να παραδώσει στον ασφαλισμένο μαζί με το ασφαλιστήριο συμβόλαιο έντυπο Δήλωσης Τροχαίου Ατυχήματος και έντυπο Αίτησης Αποζημίωσης (Άρθρο 13 Απόφασης). **Με την Αίτηση Αποζημίωσής του** ο ζημιωθείς **υποχρεούται να δηλώσει** στην ασφαλιστική επιχείρηση, μεταξύ άλλων, **τον τόπο που βρίσκεται το όχημά του**, προκειμένου να διενεργηθεί πραγματογνωμοσύνη επί των ζημιών αυτού.

Οι Δηλώσεις Ατυχήματος του ασφαλισμένου και οι Αιτήσεις Αποζημίωσης του ζημιωθέντος υποβάλλονται είτε αυτοπροσώπως στα γραφεία της ασφαλιστικής επιχείρησης, είτε με αποστολή τηλεομοιοτυπίας, είτε με συστημένη επιστολή, εφόσον βεβαιώνεται το γνήσιο της υπογραφής είτε κατατίθενται αυτοπροσώπως στα φυσικά ή νομικά πρόσωπα που εξουσιοδοτούνται από την ασφαλιστική επιχείρηση για το σκοπό αυτό. **Τα ονόματα των εξουσιοδοτηθέντων προσώπων γνωστοποιούνται στην ΤτΕ**. Σε περίπτωση παραλαβής εγγράφων από τρίτα πρόσωπα που έχουν εξουσιοδοτηθεί από την ασφαλιστική εταιρία για το σκοπό αυτό, **τα πρόσωπα** αυτά χορηγούν στον ασφαλισμένο ή στον ζημιωθέντα Απόδειξη Παράδοσης - Παραλαβής Εγγράφου, η οποία δεν απαιτείται να φέρει το ηλεκτρονικό πρωτόκολλο της ασφαλιστικής επιχείρησης.

(Άρθρα 10, 15 και Παράρτημα I Απόφασης – Έγγραφο ΤτΕ με ΑΠ1228/25.7.2011)

3. Εφόσον η ασφαλιστική επιχείρηση κρίνει ότι απαιτείται, διενεργεί **Πραγματογνωμοσύνη επί υλικών ζημιών** εντός 15 ημερών, εάν το ατύχημα συνέβη στην Ελλάδα και εντός 25 ημερών, κατά κανόνα, εάν συνέβη στο εξωτερικό. Οι προθεσμίες αυτές αρχίζουν από την ημερομηνία που υποβάλλεται στην ασφαλιστική επιχείρηση η Αίτηση Αποζημίωσης του ζημιωθέντος, στην οποία ο τελευταίος θα πρέπει να αναγράφει, μεταξύ άλλων, και τον τόπο όπου βρίσκεται το όχημά του.

(Άρθρο 11 και Παράρτημα I Απόφασης)

4. Η **προσφορά αποζημίωσης** της ασφαλιστικής επιχείρησης πρέπει να περιλαμβάνει τουλάχιστον το ακριβές προσφερόμενο ποσό αποζημίωσης προς τα ζημιωθέντα πρόσωπα, καθώς και τον τόπο, τον χρόνο και τον τρόπο πληρωμής του ποσού της αποζημίωσης ή της αυτούσιας αποκατάστασης της ζημίας.

5. Ο **χρόνος πληρωμής** που αναφέρει η προσφορά αποζημίωσης δεν επιτρέπεται να υπερβαίνει τις δέκα ημέρες από την προσφορά. Αν συμφωνηθεί αυτούσια αποκατάσταση ο χρόνος αυτής δεν μπορεί να υπερβαίνει τις 20 ημέρες από τη συμφωνία, εκτός αντίθετης ειδικής συμφωνίας των μερών. (Άρθρο 12 Απόφασης)

6. Οι ασφαλισμένοι και τα ζημιωθέντα πρόσωπα δικαιούνται να παραλαμβάνουν από το περιεχόμενο του σχηματισθέντος Φ.Α.Π. **αντίγραφα**, με αίτησή τους που καταχωρείται στο Φ.Α.Π., με ταυτόχρονη χορήγηση απόδειξης παράδοσης και παραλαβής και με δική τους δαπάνη, **με την επιφύλαξη ωστόσο των διατάξεων του ν. 2472/1997 περί Προστασία Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα**. (Άρθρο 14 Απόφασης)

7. Για την παράβαση των διατάξεων της Απόφασης προβλέπεται η επιβολή των κυρώσεων του άρθρου 120 παρ. 3 του ν.δ. 400/1970.

(Άρθρο 16 Απόφασης)

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ**

--

ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ			
---------------------	--	--	--

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ		ΥΛΙΚΗ ΖΗΜΙΑ <input type="checkbox"/>	ΣΩΜΑΤΙΚΗ ΒΛΑΒΗ <input type="checkbox"/>	ΘΑΝΑΤΟΣ <input type="checkbox"/>	ΑΛΛΟ <input type="checkbox"/>
------------	--	--------------------------------------	---	----------------------------------	-------------------------------

ΩΡΑ	:	ΤΟΠΟΘΕΣΙΑ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ (ΟΔΟΣ/ΠΕΡΙΟΧΗ)
-----	---	-------------------------------------

ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΑΝΑΓΓΕΛΙΑΣ		ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗ ΑΡΧΗ ΠΟΥ ΕΛΑΒΕ ΓΝΩΣΗ	T.O.T.A. ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
---------------------	--	---------------------------------	--

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ**

ΑΡΙΘ. ΑΣΦΑΛ/ΡΙΟΥ		ΑΡΙΘ. ΚΥΚΛ/ΡΙΑΣ	
------------------	--	-----------------	--

ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ

ΟΝΟΜΑ		ΕΠΩΝΥΜΟ	
-------	--	---------	--

ΑΦΜ		ΔΙΕΥΘ/ΣΗ	
-----	--	----------	--

ΤΗΛ.		ΤΗΛ. ΚΙΝ.		E-MAIL	
------	--	-----------	--	--------	--

ΟΔΗΓΟΣ

ΟΝΟΜΑ		ΕΠΩΝΥΜΟ	
-------	--	---------	--

ΔΙΕΥΘ/ΣΗ		ΤΗΛ.	
----------	--	------	--

ΗΜ. ΓΕΝ/ΣΗΣ		ΑΡΙΘ. ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ		ΕΝΑΡΞΗ		ΛΗΞΗ	
-------------	--	------------------	--	--------	--	------	--

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟ <input type="checkbox"/>	ΕΡΑΣΙΤΕΧΝΙΚΟ <input type="checkbox"/>	ΧΩΡΑ ΕΚΔΟΣΗΣ		ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ	
--	---------------------------------------	--------------	--	-----------	--

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΖΗΜΙΩΘΕΝΤΩΝ**

ΖΗΜΙΩΘΕΙΣ 1

ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ		ΑΦΜ	
------------	--	-----	--

ΟΔΗΓΟΣ		ΤΗΛ.	
--------	--	------	--

ΔΙΕΥΘ/ΣΗ		ΑΣΦ. ΕΤΑΙΡΙΑ		ΑΡΙΘ. ΚΥΚΛ/ΡΙΑΣ	
----------	--	--------------	--	-----------------	--

ΧΡΗΣΗ		ΜΟΝΤΕΛΟ		ΜΑΡΚΑ		ΧΡΩΜΑ	
-------	--	---------	--	-------	--	-------	--

ΑΡ. ΠΡΑΣΙΝΗΣ ΚΑΡΤΑΣ		ΕΠΙ ΑΛΛΩΝ ΠΡΑΓΜΑΤΩΝ	
---------------------	--	---------------------	--

ΖΗΜΙΩΘΕΙΣ 2

ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ		ΑΦΜ	
------------	--	-----	--

ΟΔΗΓΟΣ		ΤΗΛ.	
--------	--	------	--

ΔΙΕΥΘ/ΣΗ		ΑΣΦ. ΕΤΑΙΡΙΑ		ΑΡΙΘ. ΚΥΚΛ/ΡΙΑΣ	
----------	--	--------------	--	-----------------	--

ΧΡΗΣΗ		ΜΟΝΤΕΛΟ		ΜΑΡΚΑ		ΧΡΩΜΑ	
-------	--	---------	--	-------	--	-------	--

ΑΡ. ΠΡΑΣΙΝΗΣ ΚΑΡΤΑΣ		ΕΠΙ ΑΛΛΩΝ ΠΡΑΓΜΑΤΩΝ	
---------------------	--	---------------------	--

**ΤΡΑΥΜΑΤΙΕΣ**

ΟΝΟΜ/ΜΟ		ΗΛΙΚΙΑ		ΤΗΛ.		ΘΕΣΗ ΣΤΟ ΑΤΥΧΗΜΑ	
---------	--	--------	--	------	--	------------------	--

ΟΝΟΜ/ΜΟ		ΗΛΙΚΙΑ		ΤΗΛ.			
---------	--	--------	--	------	--	--	--

**ΜΑΡΤΥΡΕΣ**

ΟΝΟΜ/ΜΟ		ΤΗΛ.		ΕΤΑΙΡΙΑ ΟΔΙΚΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ	
---------	--	------	--	-------------------------	--

ΟΝΟΜ/ΜΟ		ΤΗΛ.		ΠΑΡΟΥΣΑ ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	
---------	--	------	--	---	--

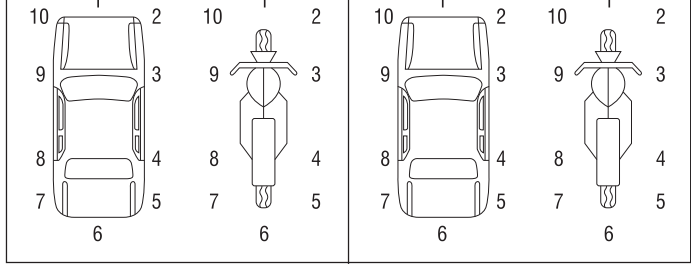
ΕΠΩΝΥΜΙΑ	
----------	--

**ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΣΥΝΘΗΚΩΝ**

συνεχίστε την περιγραφή στην πίσω σελίδα			

ΠΟΙΟΣ ΕΥΘΥΝΕΤΑΙ ΚΑΤΑ ΤΗ ΓΝΩΜΗ ΣΑΣ	ΕΓΩ <input type="checkbox"/>	Ο ΑΛΛΟΣ <input type="checkbox"/>	ΔΕΝ ΓΝΩΡΙΖΩ <input type="checkbox"/>	ΚΑΙ ΟΙ ΔΥΟ <input type="checkbox"/>
-----------------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------------------------------	-------------------------------------

**ΓΙΑ ΤΟΝ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟ**      **ΓΙΑ ΤΟΝ ΑΛΛΟΝ**      **ΤΟ ΠΑΡΟΝ ΕΧΕΙ ΘΕΣΗ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ**

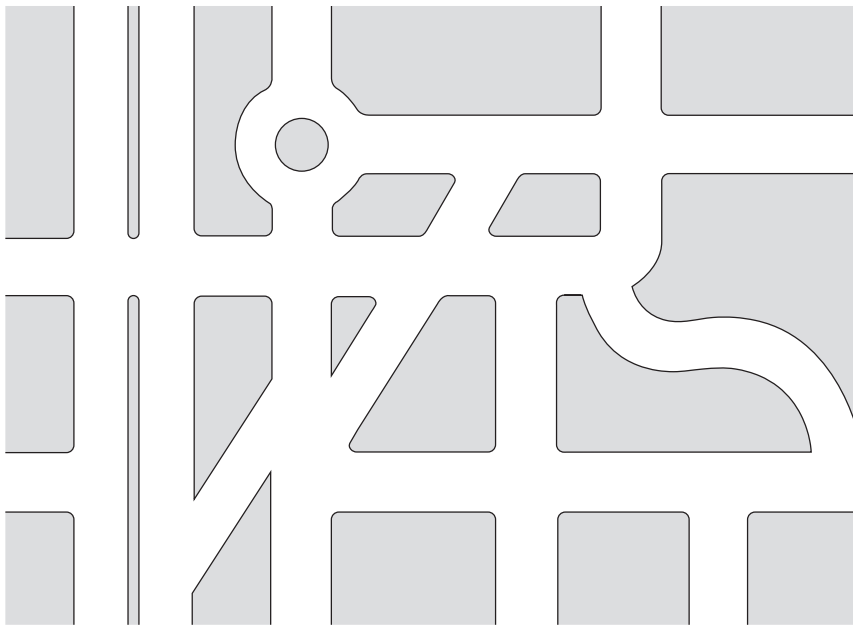
<p><b>Ο ΔΗΛΩΝ</b></p>  <p>ΥΠΟΓΡΑΦΗ &amp; ΗΜΕΡ/ΝΙΑ</p>	<p><b>Ο ΛΑΒΩΝ ΤΗ ΔΗΛΩΣΗ</b></p> <p>ΥΠΟΓΡΑΦΗ &amp; ΗΜΕΡ/ΝΙΑ</p>
---	--

**ΣΥΝΘΗΚΕΣ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ**

ΟΧΗΜΑ Α (του ασφαλισμένου)	ΣΤΑΘΜΕΥΜΕΝΟ / ΣΕ ΣΤΑΣΗ		
	ΕΚΚΙΝΗΣΗ ΑΠΟ ΣΤΑΣΗ / ΑΝΟΙΓΜΑ ΠΟΡΤΑΣ		
	ΠΡΟΣ ΣΤΑΘΜΕΥΣΗ		
	ΕΓΚΑΤΕΛΕΙΠΕ ΧΩΡΟ ΣΤΑΘΜΕΥΣΗΣ, ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΧΩΡΟ, ΧΩΜΑΤΟΔΡΟΜΟ		
	ΕΙΣΗΡΧΕΤΟ ΣΕ ΧΩΡΟ ΣΤΑΘΜΕΥΣΗΣ, ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΧΩΡΟ, ΧΩΜΑΤΟΔΡΟΜΟ		
	ΕΙΣΟΔΟΣ ΣΕ ΠΛΑΤΕΙΑ ΜΕ ΚΥΚΛΙΚΗ ΠΟΡΕΙΑ		
	ΚΙΝΗΣΗ ΣΕ ΠΛΑΤΕΙΑ ΜΕ ΚΥΚΛΙΚΗ ΠΟΡΕΙΑ		
	ΠΡΟΣΚΡΟΥΣΗ ΣΤΟ ΠΙΣΩ ΜΕΡΟΣ ΑΛΛΟΥ ΟΧΗΜΑΤΟΣ ΠΟΥ ΠΡΟΧΩΡΟΥΣΕ ΣΤΗΝ ΙΔΙΑ ΚΑΤΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΙ ΣΤΗΝ ΙΔΙΑ ΛΩΡΙΔΑ		
	ΕΚΙΝΕΙΤΟ ΣΤΗΝ ΙΔΙΑ ΚΑΤΕΥΘΥΝΣΗ, ΣΕ ΔΙΑΦΟΡΕΤΙΚΗ ΛΩΡΙΔΑ		
	ΑΛΛΑΞΕ ΛΩΡΙΔΑ		
	ΠΡΟΣΠΕΡΝΟΥΣΕ		
	ΕΣΤΡΙΒΕ ΔΕΞΙΑ		
	ΕΣΤΡΙΒΕ ΑΡΙΣΤΕΡΑ		
	ΕΚΑΝΕ ΟΠΙΣΘΕΝ		
	ΕΚΙΝΕΙΤΟ ΣΤΟ ΑΝΤΙΘΕΤΟ ΡΕΥΜΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ		
	ΕΚΙΝΕΙΤΟ ΑΠΟ ΔΕΞΙΑ (ΣΕ ΔΙΑΣΤΑΥΡΩΣΗ)		
	ΠΑΡΑΒΙΑΣΕ ΣΗΜΑ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑΣ Ή ΚΟΚΚΙΝΟ ΣΗΜΑΤΟΔΟΤΗ		

ΟΧΗΜΑ Β (του άλλου)

**ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΣ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ**



ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΣΥΝΘΗΚΩΝ (συνέχεια)	Ο ΔΗΛΩΝ
	ΥΠΟΓΡΑΦΗ & ΗΜΕΡ/ΝΙΑ
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΛΑΒΟΝΤΑ ΤΗ ΔΗΛΩΣΗ	Ο ΛΑΒΩΝ ΤΗ ΔΗΛΩΣΗ
	ΥΠΟΓΡΑΦΗ & ΗΜΕΡ/ΝΙΑ

# ΑΙΤΗΣΗ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ

ΑΡ. 6 ΠΑΡ. 6 Π.Δ. 237/86

## ΠΡΟΣ ΤΗΝ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ ΜΕ ΤΗΝ ΕΠΩΝΥΜΙΑ

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/ΝΥΜΟ: .....	.....
Δ/ΝΣΗ: .....	.....
ΤΗΛ.: .....	.....
ΚΙΝ. ΤΗΛ. ....	.....
E-MAIL: .....	.....
ΑΡ. ΚΥΚΛ.: .....	.....
ΜΑΡΚΑ/ΤΥΠΟΣ: .....	.....
ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ: .....	.....

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

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

Η κίνηση των οχημάτων ήταν ως εξής (σχεδιάγραμμα):

Τα σημεία σύγκρουσης των οχημάτων ήταν:

Όχημα αιτούντος	Ζημιογόνο Όχημα

Παρόντες ήταν οι μάρτυρες (ονομ/μο, δ/νση, τηλέφωνο, κινητό):

1. ....  
.....

2. ....  
.....

Τραυματίστηκαν οι: 1. ....  
2. ....

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

.....

ΛΟΙΠΕΣ ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

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

.....  
(Τόπος)

.....  
(Ημερ/νία)

.....  
Ο ΑΙΤΩΝ

## ΔΗΛΩΣΗ ΥΠΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ

(Άρθρο 4Α, Παράγραφος 6, Νόμος 2251/1994)

## ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ

Προς την  
“ΙΝΤΕΡΑΜΕΡΙΚΑΝ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ ΖΗΜΙΩΝ Α.Ε.”  
Λ. Συγγρού 124-126, 176 80 Αθήνα

Σας δηλώνω ότι υπαναχωρώ ως προς τη σύναψη της ασφαλιστικής σύμβασης αυτοκινήτου, με αριθμό συμβολαίου ....., σύμφωνα με το Άρθρο 4Α, Παράγραφος 6, Νόμου 2251/1994. Η δήλωση υπαναχώρησης γίνεται μέσα στη νόμιμη προθεσμία των 14 ημερολογιακών ημερών, από τη μέρα που μου παραδόθηκαν οι συμβατικοί όροι ασφάλισης και οι σχετικές πληροφορίες.

Επομένως, θεωρείται ότι η μεταξύ μας σύμβαση ασφάλισης αυτοκινήτου δεν έγινε ποτέ και κατά συνέπεια, δεν επιφέρει κανένα αποτέλεσμα για τα δύο μέρη.

---

Ημερομηνία  
(Ημέρα-Μήνας-Έτος)

---

Ο Λήπτης της ασφάλισης  
(Ονοματεπώνυμο - Υπογραφή)

## ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΑΝΤΙΩΣΗΣ

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ Α  
Συστημένη

Προς την  
“ΙΝΤΕΡΑΜΕΡΙΚΑΝ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ ΖΗΜΙΩΝ Α.Ε.”  
Λ. Συγγρού 124-126, 176 80 Αθήνα  
(Υπόψη Διεύθυνσης Ασφαλίσεων Ζημιών)

Σας δηλώνω την εναντίωσή μου ως προς το περιεχόμενο του ασφαλιστηρίου με αριθμό .....  
που μου παραδώσατε, επειδή το περιεχόμενό του παρεκκλίνει από την αίτηση για ασφάλιση που σας  
υπέβαλα στα εξής σημεία:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

Μετά από αυτό, η μεταξύ μας σύμβαση ασφάλισης είναι άκυρη εξαρχής, σαν να μην έχει ποτέ γίνει, και  
το παραπάνω ασφαλιστήριο που μου παραδώσατε δεν έχει καμία ισχύ.

---

Ημερομηνία  
(Ημέρα-Μήνας-Έτος)

---

Ο Λήπτης της ασφάλισης  
(Ονοματεπώνυμο - Υπογραφή)



## ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΑΝΤΙΩΣΗΣ

## ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ Β Συστημένη

Προς την  
“ΙΝΤΕΡΑΜΕΡΙΚΑΝ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ ΖΗΜΙΩΝ Α.Ε.”  
Λ. Συγγρού 124-126, 176 80 Αθήνα  
(Υπόψη Διεύθυνσης Ασφαλίσεων Ζημιών)

Σας δηλώνω την εναντίωσή μου ως προς τη σύναψη της μεταξύ μας ασφάλισης με βάση το ασφαλιστήριο με αριθμό .....που μου παραδώσατε, επειδή:

- Δεν παρέλαβα έγγραφο με τις πληροφορίες που προβλέπονται από το άρθρο 4, παράγραφο 2, περίπτωση Η, του Ν.Δ. 400/1970.
- Το ασφαλιστήριο που παρέλαβα μου παραδόθηκε χωρίς Γενικούς και Ειδικούς ασφαλιστικούς όρους.

Μετά από αυτό, η μεταξύ μας σύμβαση ασφάλισης είναι άκυρη εξ αρχής, σαν να μην έχει ποτέ γίνει, και το παραπάνω ασφαλιστήριο που μου παραδώσατε δεν έχει καμία ισχύ.

---

Ημερομηνία  
(Ημέρα-Μήνας-Έτος)

---

Ο Λήπτης της ασφάλισης  
(Ονοματεπώνυμο - Υπογραφή)