

| | | | | |
|--------------------------|-----|---------------------|--------------|---|
| 1. Ημερομηνία ατυχήματος | Ώρα | 2. Τόπος : Χώρα: | Πόλη, Χωριό: | 3. Τραυματίας(ες) ακόμη κι ελάφρα όχι <input type="checkbox"/> ναι <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|-----|---------------------|--------------|---|

| | | |
|--|---|--|
| 4. Υλικές Ζημιές Άλλες εκτός των οχημάτων Α και Β όχι <input type="checkbox"/> ναι <input type="checkbox"/> | σε αντικείμενα άλλα από τα οχήματα όχι <input type="checkbox"/> ναι <input type="checkbox"/> | 5. Μάρτυρες: ονόματα, διευθύνσεις, Τηλ.: |
|--|---|--|

ΟΧΗΜΑ Α

6. Ασφαλιζόμενος/λήπτης της ασφάλισης (βλέπε βεβαίωση Ασφαλίσεως)

ΕΠΩΝΥΜΟ:

Όνομα:

Διεύθυνση:

T.K.: Χώρα:

Τηλ. ή E-mail:

7. Οχημα

| ΡΥΜΟΥΛΑΚΟ | ΡΥΜΟΥΛΑΚΟΥΜΕΝΟ |
|---------------------|---------------------|
| Μάρκα, Τύπος | |
| Αριθμός κυκλοφορίας | Αριθμός κυκλοφορίας |
| Χώρα ταξινόμησης | Χώρα ταξινόμησης |

8. Ασφαλιστική Εταιρία (βλέπε βεβαίωση Ασφαλίσεως)

ΕΠΩΝΥΜΙΑ:

Αρ. Συμβολαίου:

Αρ. Πράσινης Κάρτας:

Διάρκεια ασφαλιστηρίου συμβολαίου ή πράσινης κάρτας από: έως:

Πρακτορείο:

ΟΝΟΜΑ:

Διεύθυνση:

Χώρα:

Τηλ. ή E-mail :

Είναι ασφαλισμένες οι ίδιες υλικές ζημιές του οχήματος (Μικτή) ;
όχι ναι

9. Οδηγός (βλέπε δίπλωμα οδήγησης)

ΕΠΩΝΥΜΟ:

Όνομα:

Ημερομηνία Γέννησης:

Διεύθυνση:

Χώρα:

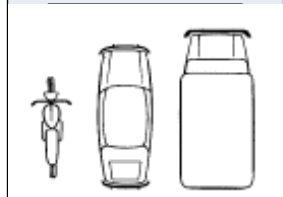
Τηλ. ή E-mail :

Αρ. Διπλώματος:

Κατηγορία (Α, Β, ...) :

Διάρκεια έως :

10. Υποδείξτε με τόξο → το αρχικό σημείο σύγκρουσης στο όχημα Α



11. Εμφανείς ζημιές στο όχημα Α:

.....

.....

14. Παρατηρήσεις:

.....

.....

12. ΣΥΝΘΗΚΕΣ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ

↓ Σημειώστε με (X) στο αντίστοιχο για ↓
κάθε όχημα τετράγωνο, για να γίνει σαφές το σχεδιάγραμμα
* διαγράψτε ότι δεν αντιστοιχεί

| A | | B |
|-----------------------------|---|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 | * Σταθμευμένο / σε στάση | <input type="checkbox"/> 1 |
| <input type="checkbox"/> 2 | * Εκκίνηση από στάση / άνοιγμα θύρας | <input type="checkbox"/> 2 |
| <input type="checkbox"/> 3 | Προς στάθμευση | <input type="checkbox"/> 3 |
| <input type="checkbox"/> 4 | Εγκατέλειπε χώρο στάθμευσης, ιδιωτικό χώρο, χωματόδρομο | <input type="checkbox"/> 4 |
| <input type="checkbox"/> 5 | Εισήρχετο σε χώρο στάθμευσης, ιδιωτικό χώρο, χωματόδρομο | <input type="checkbox"/> 5 |
| <input type="checkbox"/> 6 | Είσοδος σε πλατεία με κυκλική πορεία | <input type="checkbox"/> 6 |
| <input type="checkbox"/> 7 | Κίνηση σε πλατεία με κυκλική πορεία | <input type="checkbox"/> 7 |
| <input type="checkbox"/> 8 | Πρόσκρουση στο πίσω μέρος άλλου οχήματος που προχωρούσε στην ίδια κατεύθυνση και στην ίδια λωρίδα | <input type="checkbox"/> 8 |
| <input type="checkbox"/> 9 | Εκινείτο στην ίδια κατεύθυνση σε διαφορετική λωρίδα | <input type="checkbox"/> 9 |
| <input type="checkbox"/> 10 | Άλλαξε λωρίδα | <input type="checkbox"/> 10 |
| <input type="checkbox"/> 11 | Προσπερνούσε | <input type="checkbox"/> 11 |
| <input type="checkbox"/> 12 | Έστριβε δεξιά | <input type="checkbox"/> 12 |
| <input type="checkbox"/> 13 | Έστριβε αριστερά | <input type="checkbox"/> 13 |
| <input type="checkbox"/> 14 | Έκανε όπισθεν | <input type="checkbox"/> 14 |
| <input type="checkbox"/> 15 | Εκινείτο στο αντίθετο ρεύμα κυκλοφορίας | <input type="checkbox"/> 15 |
| <input type="checkbox"/> 16 | Εκινείτο από δεξιά (σε διασταύρωση) | <input type="checkbox"/> 16 |
| <input type="checkbox"/> 17 | Παρεβίασε σήμα προτεραιότητας ή κόκκινο σηματοδότη | <input type="checkbox"/> 17 |

← Προσδιορίστε τον αριθμό των σημειωμένων με (X) τετραγώνων →

Υπογράφεται υποχρεωτικά από τους δύο οδηγούς
Δεν αποτελεί αναγνώριση ευθύνης, αλλά καταγραφή στοιχείων των εμπλεκομένων και των περιστατικών, για την επιτάχυνση του διακανονισμού

13. Σχεδιάγραμμα ατυχήματος 13

Σχεδιάστε: 1. τους δρόμους - 2. την κατεύθυνση (με βέλη) των οχημάτων Α, Β - 3. την θέση τους τη στιγμή της σύγκρουσης - 4. την σήμανση των οδών - 5. την ονομασία των οδών.

ΟΧΗΜΑ Β

6. Ασφαλιζόμενος/λήπτης της ασφάλισης (βλέπε βεβαίωση Ασφαλίσεως)

ΕΠΩΝΥΜΟ:

Όνομα:

Διεύθυνση:

T.K.: Χώρα:

Τηλ. ή E-mail:

7. Οχημα

| ΡΥΜΟΥΛΑΚΟ | ΡΥΜΟΥΛΑΚΟΥΜΕΝΟ |
|---------------------|---------------------|
| Μάρκα, Τύπος | |
| Αριθμός κυκλοφορίας | Αριθμός κυκλοφορίας |
| Χώρα ταξινόμησης | Χώρα ταξινόμησης |

8. Ασφαλιστική Εταιρία (βλέπε βεβαίωση Ασφαλίσεως)

ΕΠΩΝΥΜΙΑ:

Αρ. Συμβολαίου:

Αρ. Πράσινης Κάρτας:

Διάρκεια ασφαλιστηρίου συμβολαίου ή πράσινης κάρτας από: έως:

Πρακτορείο:

ΟΝΟΜΑ:

Διεύθυνση:

Χώρα:

Τηλ. ή E-mail :

Είναι ασφαλισμένες οι ίδιες υλικές ζημιές του οχήματος (Μικτή) ;
όχι ναι

9. Οδηγός (βλέπε δίπλωμα οδήγησης)

ΕΠΩΝΥΜΟ:

Όνομα:

Ημερομηνία Γέννησης:

Διεύθυνση:

Χώρα:

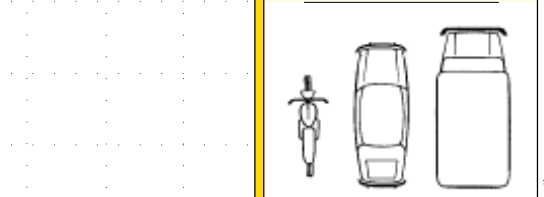
Τηλ. ή E-mail :

Αρ. Διπλώματος:

Κατηγορία (Α, Β, ...) :

Διάρκεια έως :

10. Υποδείξτε με τόξο → το αρχικό σημείο σύγκρουσης στο όχημα Β



11. Εμφανείς ζημιές στο όχημα Β:

.....

.....

14. Παρατηρήσεις:

.....

.....

15. Υπογραφή των οδηγών 15

A B