

ALTIUS INSURANCE LTD

ΓΩΝΙΑ ΛΕΩΦ. ΚENNEDY & ΟΔΟΥ ΣΤΑΣΙΝΟΥ/CORNER KENNEDY AVENUE & STASINOU STR.

Τ.Θ. 26516, 1640 ΛΕΥΚΩΣΙΑ, ΚΥΠΡΟΣ/P.O. BOX 26516, 1640 NICOSIA, CYPRUS

ΤΗΛ.: +357 22379999, ΦΑΞ: + 357 22379137/ TEL.: +357 22379999, FAX: + 357 22379137

 E-MAIL: customer_service@altiusinsurance.com.cy

ΔΗΛΩΣΗ ΤΡΟΧΑΙΟΥ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ - MOTOR ACCIDENT STATEMENT OF FACTS

Όλες οι πιο κάτω ερωτήσεις θα πρέπει να απαντηθούν πλήρως
 Παρακαλούμε χρησιμοποιείτε κεφαλαία γράμματα και μην αφήνετε κενά ή απαντάτε τις ερωτήσεις με παύλα
 Each of these questions must be answered completely
 Please use capital letters and do not leave blanks or answer a question with a dash

ΓΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ / For internal Use		
Αριθμός Απαίτησης Claim Number	Αριθμός Συμβολαίου Policy Number	Κάλυψη Cover
Κωδικός Ασφαλιστή Agent's Code	Ημερομηνία Λήξης Expiry Date	Απαλλαγή Excess

1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ / Insured's details	
Όνοματεπώνυμο Ασφαλισμένου Name of Insured	Αριθμός ταυτότητας Identity card number
Διεύθυνση κατοικίας Home address	Τηλέφωνο εργασίας Telephone No. (Work)
Διεύθυνση εργασίας Business address	Τηλέφωνο οικίας Telephone No. (Home)
Επάγγελμα Occupation	Αριθμός κινητού τηλεφώνου Telephone No. (Mobile)
Ηλεκτρονική διεύθυνση E-mail address	Αριθμός τηλεμοιότυπου Fax number

2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΟΔΗΓΟΥ / Driver's details	
Όνοματεπώνυμο οδηγού Driver's name	Αριθμός άδειας οδηγού Driving License No.
Επάγγελμα Occupation	Τύπος άδειας οδηγού Type of License
Διεύθυνση Address	Κανονική / Μαθητική Full / Learners
Αριθμός ταυτότητας Identity card number	Ημερομηνία απόκτησης άδειας οδηγού Driving license date of issue
Ημερομηνία γεννήσεως Date of birth	Ημερομηνία λήξης άδειας οδηγού Driving license Expiry date
Τηλέφωνο οικίας Telephone No. (Home)	Αριθμός κινητού τηλεφώνου Telephone No. (Mobile)
Προηγούμενες καταδίκες και/ή ατυχήματα Previous convictions and/or accidents	Βαθμοί ποινής Penalty Points
Σχέση με τον Ασφαλισμένο Relationship with Insured	
Είναι ο οδηγός ιδιοκτήτης άλλου οχήματος και ποια η ασφαλιστική του εταιρία; Is the driver the owner of any other vehicle and if so which is his/her insurance company?	
Οδηγούσε με τη συγκατάθεση του ιδιοκτήτη; Did he drove with the owner's consent?	
Ποια ήταν η χρήση του οχήματος κατά τη στιγμή του ατυχήματος; What was the use of the vehicle at the time of the accident?	

3. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ ΟΧΗΜΑΤΟΣ / Details of Insured Vehicle				
Αριθμός εγγραφής Registration number	Μάρκα & μοντέλο οχήματος Make & model of vehicle	Ιπποδύναμη Cubic Capacity	Έτος κατασκευής Year of manufacture	Αξία οχήματος Value of vehicle

4. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΝΑΦΟΡΙΚΑ ΜΕ ΤΟ ΑΤΥΧΗΜΑ / Accident's details				
Ημερομηνία ατυχήματος Date of accident	Ωρα Time	π.μ./μ.μ a.m./p.m	Τοποθεσία Area	Επαρχία District
Ταχύτητα οχήματος κατά την ώρα του ατυχήματος Vehicle speed during the time of the accident				
Καιρικές συνθήκες Weather conditions				
Βρισκόσασταν μέσα στο όχημα; Were you in the Vehicle?				
Έχετε καταγγείλει το περιστατικό στην Αστυνομία; Have you reported the incident to the Police?				
<p>Εάν Ναι, δηλώστε σε ποιόν αστυνομικό σταθμό έχει καταγγεληθεί καθώς επίσης όνομα και αριθμό αστυνομικού. If Yes, please state at which police station you have reported the accident and the name and number of the police officer as well.</p> <p>Εάν Όχι, δηλώστε το λόγο που δεν έχει καταγγεληθεί. If No, please state the reason why was not reported.</p>				

5. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΝΕΧΟΜΕΝΩΝ ΟΧΗΜΑΤΩΝ / Details of Vehicles Involved				
Αριθμός εγγραφής Registration number	Μάρκα & μοντέλο οχήματος Make & model of vehicle	Όνοματεπώνυμο ιδιοκτήτη Owners name	Ηλικία Age	Τηλέφωνο Tel. No.
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

6. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΟΔΗΓΩΝ & ΕΠΙΒΑΤΩΝ / Details of Drivers & Passengers						
Ασφαλισμένο όχημα Insured Vehicle			Ενεχόμενο όχημα 1 Involved Vehicle 1			
Όνομα Name	Ηλικία Age	Τηλέφωνο Telephone	Όνομα Name	Ηλικία Age	Τηλέφωνο Telephone	
1.			1.			
2.			2.			
3.			3.			
4.			4.			
5.			5.			
Ενεχόμενο όχημα 2 Involved Vehicle 2			Ενεχόμενο όχημα 3 Involved Vehicle 3			
1.			1.			
2.			2.			
3.			3.			
4.			4.			
5.			5.			

Ενεχόμενο όχημα 4 Involved Vehicle 4			Ενεχόμενο όχημα 5 Involved Vehicle 5		
1.			1.		
2.			2.		
3.			3.		
4.			4.		
5.			5.		

7. ΥΛΙΚΕΣ ΖΗΜΙΕΣ / Material damage	
Περιγραφή ζημιάς στο όχημά σας. Description of damage to your vehicle.	
Όνομα συνεργείου στο οποίο μεταφέρθηκε το όχημα σας. Garage name where your vehicle was taken to.	
Περιγραφή ζημιάς στα ενεχόμενα οχήματα. Other vehicles damage description.	Όνομα συνεργείου στο οποίο μεταφέρθηκε το όχημα. Garage name where the vehicle was taken to.
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
Περιγραφή ζημιάς σε ξένη περιουσία Description of damage to other third party property	
1.	
2.	
3.	
Αναφέρετε τα ονόματα των ασφαλιστικών εταιριών των ενεχόμενων οχημάτων και τους αριθμούς των ασφαλιστηρίων συμβολαίων State the involved vehicles insurance companies and their policy numbers	
1.	3.
2.	4.

8. ΣΩΜΑΤΙΚΕΣ ΒΛΑΒΕΣ / Bodily injuries				
Έχει τραυματιστεί οποιοδήποτε πρόσωπο κατά το ατύχημα; Was anybody injured during the accident?				
Σε ποια κλινική ή νοσοκομείο μεταφέρθηκαν οι τραυματίες; To which clinic or hospital were the injured person(s) taken?				
Όνοματεπώνυμο τραυματία Name of injured person	Ηλικία Age	Διεύθυνση Address	Περιγραφή Τραυμάτων Description of Injuries	Χώρος που βρισκόταν κατά το ατύχημα Location during the accident
1.				
2.				
3.				
4.				

