

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

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

**Ο Χ Η Μ Α Α**

**6. Ασφαλιζόμενος/λήπτης της ασφάλισης** (βλέπε βεβαίωση Ασφαλίσεως)  
ΕΠΩΝΥΜΟ:.....  
Όνομα:.....  
Διεύθυνση:.....  
Τ.Κ.:..... Χώρα:.....  
Τηλ. ή E-mail:.....

<b>7. Όχημα</b> <b>ΡΥΜΟΥΛΚΟ</b> Μάρκα, Τύπος Αριθμός κυκλοφορίας Χώρα ταξινόμησης	<b>ΡΥΜΟΥΛΚΟΥΜΕΝΟ</b> Αριθμός κυκλοφορίας 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:.....



**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 ό,τι δεν ισχύει ↓

<b>A</b>	<b>B</b>
<input type="checkbox"/> 1 * Στάθμευμένο / 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
<input type="checkbox"/> ← Προσδιορίστε τον αριθμό των σημειωμένων με (X) τετραγώνων →	<input type="checkbox"/>

**Υπογράφεται υποχρεωτικά από τους δύο οδηγούς**  
*Δεν αποτελεί αναγνώριση ευθύνης, αλλά αναγραφή στοιχείων των εμπλεκόμενων και των περαστικών, για την επιτάχυνση του διακανονισμού*

**13. Σχεδιασμός ατυχήματος**

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

**Ο Χ Η Μ Α Β**

**6. Ασφαλιζόμενος/λήπτης της ασφάλισης** (βλέπε βεβαίωση Ασφαλίσεως)  
ΕΠΩΝΥΜΟ:.....  
Όνομα:.....  
Διεύθυνση:.....  
Τ.Κ.:..... Χώρα:.....  
Τηλ. ή E-mail:.....

<b>7. Όχημα</b> <b>ΡΥΜΟΥΛΚΟ</b> Μάρκα, Τύπος Αριθμός κυκλοφορίας Χώρα ταξινόμησης	<b>ΡΥΜΟΥΛΚΟΥΜΕΝΟ</b> Αριθμός κυκλοφορίας 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:.....



**11. Εμφανείς ζημιές στο όχημα Β:**

.....

.....

**14. Παρατηρήσεις:**

.....

.....

**15. Υπογραφή των οδηγών**

A..... B.....