



PROGRESSIVE
ασφαλιστική

PROGRESSIVE ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΛΤΔ
Καλλιπόλεως 44, 1071 Λευκωσία
Τ.Κ. 22111, 1517 Λευκωσία
Τηλ.: 22758585, Φαξ: 22754747
info@progressiveic.com

CLAIM No.:	_____
AGENT:	_____
COVER:	_____

A.Φ.Τ. 12045038 J

ΈΝΤΥΠΟ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ ΖΗΜΙΑΣ ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΟΥ – MOTOR CLAIM FORM

Αρ. Συμβολαίου- Policy No:.....Περίοδος κάλυψης-Period of Cover.....

A ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΣ ΚΑΙ ΟΔΗΓΟΣ - INSURED AND DRIVER

1 Όνομα ασφαλισμένου:

Name of Insured: _____

2 Διεύθυνση:

Address: _____

3	Αρ. Οχήματος Vehicle No:	Τύπος Οχήματος Make	Κυβ. Εκατοστά HP or CC	Χρήση Οχήματος Use of vehicle	Αν είναι εμπορικό σημειώσατε Α ή Β If commercial vehicle state A or B
	_____	_____	_____	_____	_____

4 Τηλ. εργασίας:

Work Telephone Number: _____

5 Τηλ. οικίας:

Home Tel.: _____

6 Κινητό Τηλ.:

Mobile Tel No: _____

7 Επάγγελμα:

Occupation: _____

8 Αρ. Ταυτότητας:

I.C. Number: _____

9 Τα ασφάλιστρα αυτού του συμβολαίου είναι πληρωμένα:

Is the premium of this policy settled? _____

10 Εγγεγραμμένος ιδιοκτήτης:

Registered Owner: _____

Επισυνάπτεται αντίγραφο τίτλου ιδιοκτησίας

Copy of vehicle registration certificate attached

11 Όνομα Οδηγού:

Driver's Name: _____

12 Ηλικία Οδηγού:

Driver's Age: _____

13 Τηλέφωνο Εργασίας

Work Telephone Number _____

14 Τηλ. Οικίας:

Home Tel.: _____

15 Κινητό:

Mobile Number: _____

16 Διεύθυνση Οδηγού:

Driver's Address: _____

17 Επάγγελμα:

Occupation: _____

18 Με ποιά ιδιότητα οδηγούσατε το όχημα:

Under which capacity you were driving the motor vehicle? _____

19 Ποιός ακριβώς σας είχε εξουσιοδοτήσει να οδηγήσετε το όχημα;

Who authorised you to drive the motor vehicle? _____

20 Αριθμός άδειας οδηγού και ημερ. έκδοσης:

Driver's license and date of issue: _____

Επισυνάπτεται αντίγραφο

Copy attached

21 Λεπτομέρειες ατυχημάτων που συνέβηκαν στον οδηγό κατά τα τελευταία 3 χρόνια:

Particulars of accidents occurred to the driver during the last 3 years: _____

22 Έχει ο οδηγός καταδικαστεί τα τελευταία 4 χρόνια σε οποιοδήποτε παράπτωμα σε σχέση με οποιοδήποτε όχημα;

Has the driver been convicted of any driving offence in connection with any vehicle during the last 4 years? _____

Αν ναι, δηλώστε τους βαθμούς ποινής και τις λεπτομέρειες. If so, please give details.

B ΛΕΠΤΟΜΕΡΕΙΕΣ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ - PARTICULARS OF THE ACCIDENT

1 Ημερομηνία:

Date _____

2 Ώρα:

Time _____

3 Ημέρα:

Day _____

4 Καιρικές Συνθήκες:

Weather conditions _____

5 Οδός:

Street _____

6 Τοποθεσία:

Area _____

7 Πόλη:

Town _____

8 Ταχύτητα οχήματος πριν και κατά την ώρα του ατυχήματος

Speed of the motor vehicle prior and during the time of accident

Πριν:

Prior _____

Κατά:

During _____

9 Όνομα και διεύθυνση μαρτύρων (επιβατών ή άλλων)

Name and address of witnesses (passengers and bystanders)

Name and address of witnesses (passengers and bystanders).

Όνομα - Name	Διεύθυνση - Address	Τηλέφωνο-Telephone

10 Πού αναφέρατε πρώτα το ατύχημα; Λήφθηκαν λεπτομέρειες του ατυχήματος από αστυνομικό όργανο; Αν ναι, από ποιόν; Αν όχι γιατί; Where was the accident first reported? Were particulars of the accident taken by a Police Officer? If so by whom? If not, why?

11 Αν ο/οι άλλος/οι οδηγός/οι είναι νομικά υπεύθυνοι για το ατύχημα, προτίθεστε να λάβετε οποιαδήποτε μέτρα για ανάκτηση της ζημιάς σας; Αν ναι, παρακαλούμε να μας δώσετε λεπτομέρειες. If the other driver is legally liable for the accident are you prepared to take any steps for the recovery of your loss? If yes, please give details.

12 Το όχημα είναι ασφαλισμένο και με άλλη ασφαλιστική εταιρεία; Αν ναι, έναντι ποιών κινδύνων. Is your motor vehicle insured with any other Insurer? If so, against what risks?

- 13 Ποιος κατά την γνώμη σας ευθύνεται για το ατύχημα; Δώστε πλήρεις λεπτομέρειες και εκθέστε τις συνθήκες κατά τις οποίες συνέβη το ατύχημα. Which of the drivers in your opinion is responsible for the accident? Please give full particulars and state the circumstances under which the accident occurred.

Σχεδιάγραμμα - Sketch

Γ ΦΥΣΗ ΚΑΙ ΕΚΤΑΣΗ ΖΗΜΙΩΝ - NATURE AND EXTENT OF DAMAGE

- 1 Περιγραφή ζημιάς του οχήματός σας:
Description of damage to your motor vehicle:
- 2 Πού είναι το όχημα σας τώρα;
Where is your motor vehicle now?
- 3 Περιγραφή ζημιάς σε άλλα αυτοκίνητα ή ξένη περιουσία - Description of damage to the other vehicles or other third party property.
- α. _____
- β. _____
- γ. _____
- δ. _____
- 4 Έχει τραυματισθεί οποιοδήποτε πρόσωπο κατά το ατύχημα;
Was anybody injured during the accident?
- 5 Σε ποιά κλινική ή νοσοκομείο μεταφέρθηκαν οι τραυματίες;
If so, to which clinic/hospital were the injured person(s) taken?

Όνομα τραυματία - Name(s) of injured person(s)	Ηλικία- Age	Διεύθυνση- Address	Τραυματισμοί - Injuries	Χώρος που βρισκόταν κατά το ατύχημα-Location during the accident

6. Όνομα ασφαλιστικών εταιρειών των άλλων αυτοκινήτων και αριθμός συμβολαίου. Name of Insurance Company of the other motor vehicle(s) and Policy number.

ΟΠΟΙΑΔΗΠΟΤΕ ΔΙΚΑΣΤΙΚΗ ΚΛΙΣΗ ΚΑΘΩΣ ΚΑΙ ΟΠΟΙΑΔΗΠΟΤΕ ΓΡΑΠΤΗ Ή ΠΡΟΦΟΡΙΚΗ ΑΠΑΙΤΗΣΗ ΤΡΙΤΩΝ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΔΙΑΒΙΒΑΖΕΤΑΙ ΑΜΕΣΩΣ ΣΤΗΝ ΕΤΑΙΡΕΙΑ

Any Writ of Summons as well as any verbal or written claim by third parties should be forwarded to the Company without delay.

Δηλώνω ότι όλα όσα έχω δηλώσει είναι αληθή από όλες τις απόψεις και σας εξουσιοδοτώ με το παρόν έντυπο όπως επιληφθείτε επ'ονόματι μου οποιαδήποτε ζητήματα έχουν σχέση με το ατύχημα. I/we declare the foregoing particulars to be true in all respects and I/we authorise you on my/our behalf to deal with all matters relating to this accident.

(Υπογραφή του Ασφαλισμένου & του Οδηγού)
Signature of Insured & Driver

Ημερομηνία: _____
Date: _____

Σημ.: Συμπλήρωση ή αποδοχή του παρόντος Εντύπου δεν συνεπάγεται ανάληψη ευθύνης από την Εταιρεία.
Note: The issue or acceptance of this Form does not imply admission of liability by the Company.