

Δήλωση Τροχαίου Ατυχήματος

Παρακαλούμε όπως απαντήσετε όλες τις ερωτήσεις τις σχετικές με το ατύχημα σας όσο πληρέστερα μπορείτε. Εκεί όπου ο χώρος δεν είναι αρκετός χρησιμοποιείστε ξεχωριστό φύλλο χαρτιού.

Αρ. Απαίτησης
(για χρήση από την Εταιρεία μόνο)

Ο Ασφαλισμένος

Αρ. Ασφαλιστηρίου	Ημερ. Ανανέωσης
Πλήρες Όνομα	
Αριθμός Ταυτότητας	Ημερ. Γεννήσεως
Επάγγελμα	
Διεύθυνση Οικίας	
	Τηλέφωνο Οικίας
Διεύθυνση Εργασίας	Τηλέφωνο Εργασίας

Ο Οδηγός

Όλες οι ερωτήσεις θα πρέπει να απαντηθούν ανεξάρτητα από το αν οδηγούσε ο ασφαλισμένος ή όχι -

Όνομα		
Αρ. Ταυτότητας	Ημερ. Γεννήσεως	
Επάγγελμα		
Διεύθυνση		
	Τηλ. Οικίας	Τηλ. Εργασίας

Εργοδοτείται ο οδηγός από σας; ΝΑΙ / ΟΧΙ. Οδηγείτο το όχημα με τη συγκατάθεσή σας; ΝΑΙ / ΟΧΙ.
Έχει ποτέ ασφαλιστική Εταιρεία αρνηθεί την παροχή ασφαλιστικής κάλυψης ή συνέχισή της; ΝΑΙ / ΟΧΙ.
Κατέχει ο οδηγός άλλο όχημα; ΝΑΙ / ΟΧΙ. Αν ναι, δώστε:

Όνομα και Διεύθυνση Ασφαλιστή

Αριθμός Συμβολαίου	Αριθμός Οχήματος
Τύπος και αριθμός άδειας οδηγού:	
Ημερομηνία απόκτησης κανονικής άδειας οδηγού:	

Το Όχημα

Παρακαλούμε επισυνάψετε αντίγραφο του πιστοποιητικού εγγραφής

Μάρκα και Μοντέλο

Αρ. Εγγραφής

Έτος Κατασκευής

Κυβισμός

Πόσοι επιβάτες μετεφέροντο;

Αξία Οχήματος

Όνομα και Διεύθυνση Ιδιοκτήτη

Αν το όχημα έχει αγοραστεί με βάση συμφωνία ενοικιαγοράς δηλώστε το όνομα του Χρηματοδοτικού Οργανισμού:

Δηλώσατε επακριβώς το σκοπό για τον οποίο χρησιμοποιείται το όχημα:

Επιπρόσθετες ερωτήσεις για οχήματα εμπορικής χρήσης μόνο.

Αριθμός Ρυμουλκούμενων

Μετεφέροντο Εμπορεύματα;

Αν ναι δώσατε α) Περιγραφή

β) Ιδιοκτήτης

Βάρος φορτίου α) Στο Όχημα

β) Στο Ρυμουλκούμενο

Επιπρόσθετη ερώτηση για μοτοσυκλέτες μόνο.

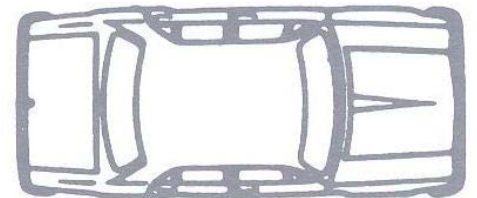
Μεταφερόταν επιβάτης στο πίσω κάθισμα; ΝΑΙ / ΟΧΙ

Ζημιές στο Ασφαλισμένο Όχημα

Τί ζημιές προκλήθηκαν στο ασφαλισμένο όχημα

Όνομα, διεύθυνση και τηλέφωνο συνεργείου επιδιόρθωσης

Δείξτε με τόξο το μέρος σύγκρουσης και με σταυρούς την έκταση της ζημιάς πάνω στο διάγραμμα του οχήματος.



Βρίσκεται το όχημα στο συνεργείο επιδιόρθωσης; ΝΑΙ / ΟΧΙ

Αν όχι πότε θα μεταφερθεί εκεί για επιδιορθώσεις;

Το Ατύχημα

Ημερομηνία	Ωρα	Τόπος	Μέτρα
Καιρός		Ορατότητα	
Ποια φώτα ήταν αναμμένα;			
Ταχύτητα	α) πριν το ατύχημα	β) τη στιγμή του ατυχήματος	
Απόσταση από πεζοδρόμιο			
Λεπτομερής περιγραφή του ατυχήματος			

Πρόχειρο σχεδιάγραμμα του ατυχήματος. Δείξτε α) όνομα και πλάτος δρόμους
β) ίχνη φρένων των οχημάτων

Ονόματα και διευθύνσεις όλων των

α) Επιβατών του ασφαλισμένου οχήματος

β) Επιβατών οχημάτων τρίτων

γ) Ανεξάρτητων Μαρτύρων

Επελήφθη η αστυνομία του δυστυχήματος; ΝΑΙ / ΟΧΙ Αν ναι δώσατε

α) Αστυνομικός Σταθμός

β) Όνομα και Αριθμός Αστυνομικού

Ζημιές σε Οχήματα Τρίτων

Όνομα Ιδιοκτήτη

Αρ. Εγγραφής:

Όνομα Οδηγού

Διεύθυνση

Τηλέφωνο

Αρ. Ταυτότητας

Ασφαλιστική Εταιρεία και Αρ. Συμβολαίου

Περιγραφή Ζημιάς

Όνομα Ιδιοκτήτη

Αρ. Εγγραφής:

Όνομα Οδηγού

Διεύθυνση

Τηλέφωνο

Αρ. Ταυτότητας

Ασφαλιστική Εταιρεία και Αρ. Συμβολαίου

Περιγραφή Ζημιάς

Ζημιές σε Άλλη Περιουσία (Πλην Των Οχημάτων)

Όνομα και Διεύθυνση Ιδιοκτήτη

Λεπτομέρειες Ζημιών:

Τραυματίες

Όνομα και Διεύθυνση
(Δηλώστε κατά πόσο οδηγός ή επιβάτης ή πεζός)

Ηλικία

Εμφανή Τραύματα

Στοιχεία γιατρού –
Νοσοκομείου

Στην περίπτωση τραυματισμού του συνοδηγού: ήταν αυτός προσδεμένος με ζώνη ασφαλείας; ΝΑΙ / ΟΧΙ

Οποιαδήποτε έγγραφα σας αποσταλούν αναφορικά με το ατύχημα δεν πρέπει να απαντηθούν αλλά να σταλούν στην Εταιρεία το συντομότερο.

Δήλωση

Δηλώνω ότι τα πιο πάνω είναι αληθή και με την παρούσα αναθέτω στην Commercial General Insurance Ltd (CGI), σύμφωνα με τους όρους του Συμβολαίου, το χειρισμό όλων των απαιτήσεων και την υπεράσπιση ενώπιον δικαστηρίων αναφορικά με το δυστύχημα νοουμένου ότι το Συμβόλαιο εφαρμόζεται. Επιπλέον εξουσιοδοτώ την CGI όπως λαμβάνει τα απαραίτητα νομικά και / ή δικαστικά μέτρα και / ή διευθετεί οποιαδήποτε απαίτηση την οποία θα ήθελε θεωρήσει λογική χωρίς άλλη αναφορά σε μένα και αναλαμβάνω όπως παρέχω οποιαδήποτε πληροφορία και βοήθεια στην CGI όταν τούτο μου ζητηθεί.

Συμφωνώ να παρέχω στην Commercial General Insurance Ltd (CGI) δεδομένα και πληροφορίες τα οποία δύναται να χρησιμοποιηθούν ως απόδειξη για την αξιολόγηση της απαίτησής μου από την CGI και/ή από οποιοδήποτε τρίτο πρόσωπο με το οποίο η CGI συνεργάζεται. Τα προσωπικά μου δεδομένα που συλλέγονται από την CGI είναι τα εντελώς συναφή και απαραίτητα για τους σκοπούς εξέτασης της απαίτησής μου βάση τους όρους του ασφαλιστηρίου συμβολαίου μου, τηρουμένων των διατάξεων του Γενικού Κανονισμού για την Προστασία των Δεδομένων (GDPR) και την οποιαδήποτε συναφή νομοθεσία. Περαιτέρω, αναγνωρίζω το δικαίωμα της CGI να διαβιβάζει τα προσωπικά μου δεδομένα σε τρίτους, στο βαθμό που αυτό απαιτείται για την εκτέλεση σύμβασης, λόγω νομικών υποχρεώσεων και εννόμου συμφέροντος, νοουμένου ότι η CGI έχει λάβει τα απαραίτητα μέτρα για να διασφαλίσει ότι τα άτομα αυτά ακολουθούν τις πρόνοιες του GDPR σε σχέση με την ασφαλή επεξεργασία προσωπικών δεδομένων.

Αντιλαμβάνομαι επίσης πως στην περίπτωση κατά την οποία χρειάζομαι να λάβω περισσότερες πληροφορίες σχετικά με τον τρόπο επεξεργασίας προσωπικών δεδομένων μπορώ να επικοινωνήσω με τον Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων της CGI στην Διεύθυνση Λεωφ. Αρχ. Μακαρίου Γ' 101, 1071, Λευκωσία ή μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου στο DPO@cgi.com.cy ή να ανατρέξω στην δήλωση απορρήτου της CGI, η οποία βρίσκεται στην ιστοσελίδα <http://www.cgi.com.cy>.

Περαιτέρω, εξουσιοδοτώ τις Αρχές όπως την Αστυνομία και/ή άλλα ιδρύματα ή ασφαλιστικές εταιρείες όπως παρέχουν πλήρεις πληροφορίες σχετικά με την παρούσα απαίτηση στην CGI, εφ' όσον αυτές ζητηθούν από την CGI για το σκοπό της αξιολόγησης της απαίτησής μου.

Υπογραφή _____ Ημερομηνία _____

Η ΑΠΟΔΟΧΗ ΤΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΔΕΝ ΣΗΜΑΙΝΕΙ ΚΑΙ ΑΠΟΔΟΧΗ ΕΥΘΥΝΗΣ ΔΥΝΑΜΕΙ ΤΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ



COMMERCIAL GENERAL INSURANCE LTD