

<b>1. Ημερομηνία ατυχήματος</b>	Ωρα	<b>2. Τόπος:</b>	Πόλη, Χωριό:.....	<b>3. Τραυματίας(ες) αγωγή κι ελάφρα</b>
		Χώρα.....		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: .....

ΡΥΜΟΥΛΚΟ	ΡΥΜΟΥΛΚΟΥΜΕΝΟ
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: .....

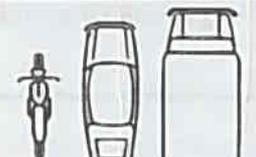
Τηλ. ή E-mail: .....

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 ό,τι δεν ισχύει	↓
<b>A</b>		<b>B</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	Άλλαζε 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 δισταύρωση)	<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"/>

**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 σημαση των οδών - 5. την ονομασία των οδών

**15. Υπογραφή των οδηγών**

**Ο Χ Η Μ Α Β**

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

ΕΠΩΝΥΜΟ: .....

Όνομα: .....

Διεύθυνση: .....

Τ.Κ.: ..... Χώρα: .....

Τηλ. ή E-mail: .....

ΡΥΜΟΥΛΚΟ	ΡΥΜΟΥΛΚΟΥΜΕΝΟ
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: .....

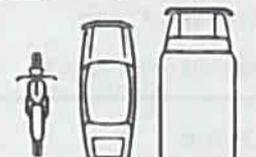
Τηλ. ή E-mail: .....

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:**

A B