

**MOTOR ACCIDENT REPORT**

**ΕΚΘΕΣΗ ΤΡΟΧΑΙΟΥ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ**

All communications received from or on behalf of a Claimant must be forwarded unanswered immediately to the Company

Όλη η αλληλογραφία που λαμβάνεται από ή εκ μέρους του Απαιτητή πρέπει να διαβιβάζεται αμέσως στην Εταιρεία.

date of accident/ημερομηνία δυστυχήματος	time/ώρα	exact place/ακριβής τοποθεσία	injuries even if slight/τραυματισμοί έστω και μικροί no/όχι <input type="checkbox"/> yes/ναι <input type="checkbox"/>
property damage other than to vehicles A & B/ζημιά σε περιουσία άλλη από τα οχήματα A & B			no/όχι <input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/>
witnesses names, addresses and tel nos. (to be underlined if it relates to passenger in A or B)/ονόματα, διευθύνσεις και τηλ. μαρτύρων (υπογραμμίστε εάν σχετίζονται με επιβάτη που επέβαινε στο όχημα Α ή Β)			

Vehicle A Insured/όχημα Α (δικό σας)		Vehicle B Third Party/όχημα Β (ξένο)	
<b>Insured/Ασφαλισμένος</b> Name/Όνομα. Address/Δνση  Occupation/Επάγγελμα		<b>☛ Put a ☒ in each relevant space to help explain the accident/σημειώστε ☒ στα σχετικά σημεία για να βοηθήσουν στην επεξήγηση του ατυχήματος</b>	
<b>Vehicle/Όχημα</b> Make, type/Μάρκα, τύπος Registration/Αρ.Εγγραφή		parked at the roadside/σταθμευμένο στο πλευρό του δρόμου	
<b>Speed/ Ταχύτητα</b> before the accident/προ του ατυχήματος at moment of impact/κατά τη σύγκρουση		leaving a parking place at the roadside/φεύγοντας από στάθμευση στο πλευρό του δρόμου	
Indicate by an arrow the point of initial impact Δείξτε με τόξο το σημείο της αρχικής σύγκρουσης		emerging from a car park, from private grounds, from a track/έξοδος από χώρο στάθμευσης, ιδιωτικό χώρο/δρόμο	
		entering a car park, private grounds, a track/είσοδος σε χώρο στάθμευσης, ιδιωτικό χώρο/δρόμο	
visible damage/ορατές ζημιές:		entering a roundabout/είσοδος σε κυκλοφοριακό κόμβο	
<b>Driver/Οδηγός</b> Name/Όνομα Address/Δνση Occupation/Επάγγελμα Age/Ηλικία Driving experience/Χρόνος απόκτησης αδειας Driving Licence No./Αρ.Αδειας Class of licence/Τύπος Αδειας Date of Expiry/Ημ.λήξης Purpose for which the vehicle was being used at the time of the accident/Χρήση κατά τη στιγμή του δυστυχήματος Has he/she had any previous driving convictions? / Έχει ποτέ κατηγορηθεί σχετικά με οδήγηση Was he/she driving with your knowledge and consent Οδηγούσε εν γνώση σας και με την άδειά σας Was he/she your employee? If yes for how long? If no, in what capacity was he/she driving?/Ήταν υπάλληλος σας; Εάν ναι από πότε; Εάν όχι, υπό ποιά ιδιότητα οδηγούσε;/ Does he/she hold a motor insurance policy? If yes, give name of insurers and Policy No./Κατέχει ασφαλιστήριο; Εάν ναι με ποιους ασφαλιστές και ποίος ο αρ. ασφαλιστηρίου;/ Has he/she been refused Motor Insurance continuance thereof by any Company or Underwriter? If yes, give reason /Του έχουν ποτέ αρνηθεί την έκδοση ασφαλείας; Εάν ναι για ποιό λόγο;		circulating in a roundabout/οδήγηση σε κυκλοφοριακό κόμβο	
		striking the rear of the other vehicle while going in the same direction and in the same lane/κτύπημα στο πίσω μέρος με αυτοκίνητο στην ίδια κατεύθυνση και λωρίδα	
		going in the same direction but in a different lane/κίνηση στην ίδια κατεύθυνση αλλά σε διαφορετική λωρίδα	
		changing lanes/αλλαγή λωρίδων	
		overtaking/προσπέρασμα	
		turning to the right/στροφή δεξιά	
		turning to the left/στροφή αριστερά	
		reversing/πισινή κίνηση	
		encroaching in the opposite traffic lane/μπήκε στο αντίθετο ρεύμα κυκλοφορίας	
		coming from the right (at road junctions)/ερχόμενος από δεξιά σε σταυροδρόμι	
		not observing a right of way sign/παράλειψη στάσης σε δρόμο χωρίς προτεραιότητα	
		did not stop at the traffic lights/παράλειψη στάσης σε φώτα τροχαίας	
		involved a pedestrian/ενεπλάκη πεζός	
		<b>SIGNATURE / ΥΠΟΓΡΑΦΗ</b>	
		<input type="text"/>	
<b>Driver/Οδηγός</b> Name/Όνομα Address/Δνση Insurance Company/Ασφαλιστική Εταιρεία  Policy No./Αρ.Συμβολαίου		<b>Plan of the accident/Σχέδιο</b> indicate the layout of the road, the direction of the vehicles, their position at the time of impact, names of streets/δείξτε το δρόμο, τη κατεύθυνση των οχημάτων, τη θέση τους το χρόνο του δυστυχήματος και τα ονόματα των οδών ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....	

Speed limit applicable at the point of the accident/όριο ταχύτητας	State of/κατάσταση: i.Weather/καιρού	ii.Road/δρόμου
Name and No. of Police Officer who took particulars/όνομα και αριθμός	Date/Ημερομηνία	