

**ΕΝΤΥΠΟ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ ΦΙΛΙΚΟΥ ΔΙΑΚΑΝΟΝΙΣΜΟΥ**

ΤΟ ΕΝΤΥΠΟ ΑΥΤΟ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΕΙΤΑΙ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΥΛΙΚΕΣ ΖΗΜΙΕΣ ΜΕΧΡΙ 6.500 ΕΥΡΩ

**ΠΑΡΑΚΑΛΩ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΤΟ ΕΝΤΥΠΟ, ΕΠΙΣΥΝΑΨΤΕ ΤΑ ΠΡΩΤΟΤΥΠΑ ΤΙΜΟΛΟΓΙΑ ΚΑΙ ΦΩΤΟΤΥΠΙΑ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ ΚΑΙ ΑΠΟΣΤΕΙΛΕΤΕ ΤΟ ΣΤΗΝ ΕΞΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:  
ΜΟΝΑΔΑ ΖΗΜΙΩΝ ΣΑΠ, ΕΘΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ, Λ. ΣΥΓΓΡΟΥ 103-105, 117 45 ΑΘΗΝΑ**

Ο/Η υπογράφ \_\_\_\_\_ του \_\_\_\_\_

επάγγελμα \_\_\_\_\_ κάτοικος \_\_\_\_\_ κάτοχος του

Α.Δ.Τ. \_\_\_\_\_ με ΑΦΜ \_\_\_\_\_ ΔΟΥ \_\_\_\_\_ ιδιοκτήτ \_\_\_\_\_

του υπ'αρ \_\_\_\_\_ οχήματος, το οποίο έπαθε ζημία την \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_ στην οδό

\_\_\_\_\_ εξ αιτίας συγκρούσεώς του με το υπ' αρ. \_\_\_\_\_ όχημα:

**ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ [ X ] ΣΕ ΜΙΑ ΑΠΟ ΤΙΣ ΔΥΟ ΠΑΡΑΚΑΤΩ ΕΠΙΛΟΓΕΣ ΓΙΑ ΤΟΝ ΤΡΟΠΟ ΠΛΗΡΩΜΗΣ**

- [ ] Δηλώνω ότι συμφωνώ να κατατεθεί – πιστωθεί από την ΕΘΝΙΚΗ ΑΕΕΓΑ και για λογαριασμό της ασφαλιστικής εταιρίας \_\_\_\_\_ (συμπληρώστε το όνομα της εταιρείας του άλλου οχήματος) το ποσό των ΕΥΡΩ \_\_\_\_\_ (συμπληρώστε το συνολικό ποσό των τιμολογίων ή μικρότερο αν έχει συμφωνηθεί) στον υπ.αρ \_\_\_\_\_ λογαριασμό που τηρώ **με εμένα ως δικαιούχο** στην Τράπεζα \_\_\_\_\_

(αρ. λογαριασμού σε μορφή IBAN \_\_\_\_\_)

Δηλώνω επίσης ότι για το προαναφερόμενο ατύχημα **δεν φέρω ευθύνη/φέρω ευθύνη κατά ποσοστό 50% (διαγράψτε ανάλογα)**. Με το παρόν και εφόσον κατατεθεί το παραπάνω ποσό στον παραπάνω λογαριασμό δηλώνω ότι έχω πλήρως και ολοσχερώς αποζημιωθεί και ικανοποιηθεί, δεν έχω ούτε διατηρώ καμία άλλη αξίωση ή απαίτηση και παραιτούμαι του δικαιώματος άσκησης αγωγής αποζημίωσης και οποιασδήποτε άλλης απαίτησης σχετικής με το προαναφερόμενο ατύχημα, απαλλασσομένων συγχρόνως των δύο προαναφερθεισών ασφαλιστικών εταιριών καθώς και του ασφαλισμένου, του ιδιοκτήτη και του οδηγού του υπαιτίου οχήματος, από οποιαδήποτε άλλη ευθύνη για ζημίες (θετικές ή αποθετικές) σχετιζόμενες με το ατύχημα και τις συνέπειές του. Με το παρόν επίσης, εκχωρώ στην καταβάλλουσα ασφαλιστική εταιρία τα πάσης φύσεως δικαιώματα που απορρέουν από το προαναφερόμενο ατύχημα και συγκατατίθεμαι στην περαιτέρω διαβίβαση στην άλλη ασφαλιστική εταιρία της παρούσας καθώς και των παραστατικών και λοιπών εγγράφων, αναγκαίων για την άσκηση των προαναφερομένων δικαιωμάτων.

- [ ] Παρακαλώ να εκδώσετε δίγραμμη επιταγή που θα παραλάβω από το ΚΑΤΑΣΤΗΜΑ \_\_\_\_\_ της Εθνικής Ασφαλιστικής με προσκόμιση της αστυνομικής μου ταυτότητας ή θα παραλάβει άλλο πρόσωπο με εξουσιοδότησή μου θεωρημένη από την αστυνομία.

**Κινητό τηλέφωνο επικοινωνίας: \_\_\_\_\_**  
**(ΘΑ ΕΙΔΟΠΟΙΗΘΕΙΤΕ ΜΕ ΓΡΑΠΤΟ ΜΗΝΥΜΑ ΟΤΑΝ Η ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ ΣΑΣ ΕΙΝΑΙ ΕΤΟΙΜΗ)**

**Για την ενεργοποίηση της διαδικασίας επισυνάπτω:**

1. Πρωτότυπα τιμολόγια
2. Φωτοτυπία αδείας κυκλοφορίας

\_\_\_\_\_  
Τόπος\_\_\_\_\_  
Ημερομηνία\_\_\_\_\_  
Υπογραφή