

**ΔΗΛΩΣΗ ΖΗΜΙΑΣ ΠΕΡΙΟΥΣΙΑΣ**

Ημερομηνία ειδοποίησης ασφαλιστικής Εταιρίας: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Ημερομηνία & ώρα που έγινε η ζημιά: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ : \_\_\_\_

**ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ**

Όνοματεπώνυμο / Επωνυμία								
Στοιχεία επικοινωνίας	Σταθερό τηλ.				Κινητό			
	e-mail							
Τοποθεσία κινδύνου	Οδός				Αριθμός		T.K.	Πόλη
Αριθμός ασφαλιστηρίου								
Διάρκεια ασφαλιστηρίου								

Είδος ζημιάς: \_\_\_\_\_

Δραστηριότητα / χρήση του ασφαλισμένου κινδύνου: \_\_\_\_\_

Έχει επιληφθεί της ζημιάς Δημόσια Αρχή; **ΝΑΙ**  **ΟΧΙ**  Αν Ναι, ποια; (Αστυνομία, Πυροσβεστική κ.λπ.): \_\_\_\_\_

**ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΖΗΜΙΑΣ**

(Παρακαλούμε να δώσετε λεπτομέρειες για τις συνθήκες, τα περιστατικά, τις αιτίες και τις ζημιές που προκλήθηκαν. Αν έχουν συμβεί ζημιές σε τρίτους, παρακαλούμε να αναφέρετε τα στοιχεία τους και να αποφύγετε να αναλάβετε οποιαδήποτε ευθύνη πριν ενημερώσετε την Εταιρία).

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**ΑΝΑΛΥΤΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΚΑΙ ΑΞΙΑ ΖΗΜΙΩΘΕΝΤΩΝ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΩΝ**

(Σε περίπτωση που ο χώρος δεν επαρκεί, επισυνάψτε οποιοδήποτε άλλο συμπληρωματικό έγγραφο).

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Πρόβλεψη κόστους ζημιάς: \_\_\_\_\_

Υπάρχει ασφάλιση για τη ζημιά αυτή σε άλλη ασφαλιστική Εταιρία; **ΝΑΙ**  **ΟΧΙ**  Αν Ναι, σε ποια; \_\_\_\_\_

**ΣΗΜΑΝΤΙΚΗ ΥΠΕΝΘΥΜΙΣΗ**

Ο λήπτης της ασφάλισης/ασφαλισμένος έχει υποχρέωση:  
 Να μην αλλάξει την πραγματική κατάσταση που σχηματίζεται μετά τη ζημιά, χωρίς την έγγραφη συγκατάθεση της Εταιρίας. Να διαφυλάσσει τα αντικείμενα που έπαθαν ζημιά και να τα έχει διαθέσιμα για επιθεώρηση από τον αντιπρόσωπο ή/και τον πραγματογνώμονα της Εταιρίας. Να μην επισκευάζει τα αντικείμενα που έπαθαν ζημιά και γενικά να μην αλλάζει τον ασφαλισμένο χώρο, χωρίς την έγκριση της Εταιρίας.  
 Σε περίπτωση άμεσης ανάγκης, είναι δυνατόν να γίνουν επείγουσες προσωρινές επισκευές, πριν την επιθεώρηση, επιδεικνύοντας – κατά τη διάρκεια αυτής – στον πραγματογνώμονα, τα ζημιωθέντα αντικείμενα και προσκομίζοντας του τα παραστατικά επισκευών (π.χ. αποδείξεις, τιμολόγια κ.α.).

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Ο/Η ΔΗΛΩΝ/ΟΥΣΑ

(υπογραφή - ονοματεπώνυμο)