

Προς: ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΩΝ
Θέμα: ΠΑΡΟΧΗ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Είναι υποχρεωτική η συμπλήρωση των πεδίων με (*).

Όνομα *
Επώνυμο *
Ταχ. Διεύθυνση *
Τ.Κ. *
Τηλ. *
E-mail. *

Παρακαλώ όπως μας γνωρίσετε εγγράφως την Ασφαλιστική Εταιρία και τον αντίστοιχο αντιπρόσωπο ζημιών του οχήματος με :

* Αρ. Κυκλοφορίας
* Χώρα Εκδ. Αρ. Κυκλ.
* Ημερομηνία ατυχήματος
* Χώρα ατυχήματος
Ασφαλιστική Εταιρία

*Τέλος δηλώνω ότι έχω ενημερωθεί σχετικά με το περιεχόμενο της από 13-11-2024 Ενημέρωσης για την Επεξεργασία Προσωπικών Δεδομένων από το Επικουρικό Κεφάλαιο, που έχει αναρτηθεί στην ιστοσελίδα του Επικουρικού Κεφαλαίου και συγκεκριμένα στο:
http://www.epikef.gr/docs/pd_ek.pdf

* Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΑΙΤΟΥΣΑ

Παρακαλώ επιλέξτε * έναν από τους
ακόλουθους τρόπους παραλαβής :

- 1) Από το Κέντρο Πληροφοριών
- 2) Ταχυδρομικώς
- 3) Με e-mail στο

Σύμφωνα με το νόμο 489/76 (άρθρο 27β παρ. 2 & 3) όπως ισχύει, η υπηρεσία μας υποχρεούται να παρέχει πληροφόρηση για ασφαλιστική κάλυψη οχημάτων που έχουν εμπλακεί σε τροχαίο ατύχημα προκειμένου οι έχοντες έννομο συμφέρον τρίτοι ζημιωθέντες να διευκολύνονται για την απαίτηση της αποζημίωσής τους. Επιπλέον, η εμπλοκή των οχημάτων σε ατύχημα, θα πρέπει να αποδεικνύεται είτε από επίσημο έγγραφο (δελτίο συμβάντων αστυνομίας ή αγωγή) είτε να δηλώνεται με υπεύθυνη δήλωση του αιτούντος θεωρημένη από Δημόσια Αρχή.