

Αθήνα, / /
Αρ. Πρωτ. :

Προς: ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΩΝ
Θέμα: ΠΑΡΟΧΗ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Είναι υποχρεωτική η συμπλήρωση των πεδίων με (*).

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

Παρακαλώ όπως μας γνωρίσετε εγγράφως με βάση την ιδιοκτησία του οχήματος, την Ασφαλιστική Εταιρεία που είναι ασφαλισμένο το με Αρ. Κυκλοφορίας *..... όχημα την ημερομηνία *.../.../... , καθώς και τυχόν καταγγελία της εν λόγω ασφαλιστικής σύμβασης.

*Δικαστική Χρήση : ΝΑΙ ΟΧΙ

*Χρήση Οχήματος: ΕΙΧ ΜΟΤΟ ΚΥΒΙΣΜΟΣ..... ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΑ ΕΡΓΟΥ ΦΙΧ ΑΛΛΟ

* ΙΔΙΟΚΤΗΣΙΑ
* ΙΔΙΟΚΤΗΣΙΑ
* ΙΔΙΟΚΤΗΣΙΑ
* ΙΔΙΟΚΤΗΣΙΑ
* ΙΔΙΟΚΤΗΣΙΑ

Σε περίπτωση μη ανεύρεσης ισχυρής ασφαλιστικής κάλυψης αυτού, παρακαλούμε όπως μας αναφέρετε σύμφωνα με τα στοιχεία τα οποία διατηρείτε στο αρχείο σας την τελευταία ισχυρή ασφάλιση του ανωτέρω οχήματος, τυχόν καταγγελία και γνωστοποίηση αυτής στο Ελληνικό Κέντρο Πληροφοριών καθώς και τον φερόμενο ως ιδιοκτήτη του ανωτέρω οχήματος κατά την ημερομηνία του εν λόγω τροχαίου ατυχήματος.

***Τέλος δηλώνω ότι έχω ενημερωθεί σχετικά με το περιεχόμενο της από 25-5-2018 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 της απάντησης σας:

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

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 αποζημίωσης 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.