

**ΣΗΜΑΝΤΙΚΗ ΣΗΜΕΙΩΣΗ:** Παρακαλούμε διαβάστε τις πιο κάτω οδηγίες με προσοχή  
**IMPORTANT NOTE:** Please read the following instructions carefully

1. Συμπληρώστε το έντυπο αυτό με κάθε λεπτομέρεια και προσοχή.  
Complete this form carefully and in detail.
2. Θα βασιστούμε στις απαντήσεις αυτές για να εξετάσουμε την απαίτησή σας.  
The handling of your claim shall be based on your answers.
3. Λανθασμένες απαντήσεις είναι δυνατό να επηρεάσουν το δικαίωμά σας να έχετε έγκυρη απαίτηση.  
Any wrongful answers may affect the validity of your claim.
4. Η συμπλήρωση ή παραλαβή του εντύπου αυτού από την Εταιρεία δεν συνεπάγεται ανάληψη ευθύνης από την Εταιρεία.  
The completion of this form or its receipt by the Company does not constitute acceptance of liability by the Company.
5. Αν υποβληθεί οποιαδήποτε απαίτηση εναντίον σας πρέπει να επικοινωνήσετε αμέσως με την Εταιρεία προτού δώσετε οποιαδήποτε απάντηση.  
If any claim is made against you, you must contact the Company before giving any form of commitment.



Αν η απαίτηση αφορά απώλειες ή ζημιά σε περιουσία που ανήκει στον απαιτητή δηλώστε κατά προσέγγιση το ύψος της απώλειας ή ζημιάς.

If the claim is in respect of loss of or damage to property belonging to the claimant, state the approximate value of the loss or damage.

Υπάρχουν άλλες ασφάλειες που καλύπτουν το ίδιο περιστατικό και έγιναν είτε από εσας ή από άλλο άτομο;  
Were there at the time of the accident any other insurances in force on the said property whether effected by you or any other person?

Σε ποιόν πρώτο έγινε το παράπονο και από ποιόν;  
To whom was complaint first made and by whom?

Δώστε όνομα και διεύθυνση του τρίτου και αν γνωρίζετε το επάγγελμα του.  
Give name and address of Third Party and if possible, his occupation

Δώστε όνοματα και διευθύνσεις μαρτύρων και δηλώστε κατά πόσο είναι εργοδοτούμενοι σας.  
Give names and addresses of any witnesses, and state whether or not they are in your employment.

Σας έχει υποβληθεί οποιαδήποτε απαίτηση; Αν ναι, από ποιόν;  
Have you received any claim? If so, from whom?

Καταγγέλθηκε το γεγονός στις Αρμόδιες Αρχές; Αν ναι, δώστε το όνομα του Ερευνητή Λειτουργού και Τμήμα.  
Was the accident reported to the Responsible Authorities? If so, give Officer's Name and Department.

**ΟΠΟΥ ΕΦΑΡΜΟΖΕΤΑΙ ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΔΩΣΤΕ ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ ΤΟΥ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ.  
WHERE APPROPRIATE PLEASE GIVE A SKETCH OF THE ACCIDENT.**

Εγώ δηλώνω / Εμείς δηλώνουμε ότι τα πιο πάνω είναι αληθή και σύμφωνα με τις πληροφορίες μας.  
I /We declare the foregoing particulars to be correct according to our information and belief.

Ημερομηνία / Date \_\_\_\_\_ Υπογραφή / Signature \_\_\_\_\_