

**ΕΞΟΦΛΗΤΙΚΗ ΑΠΟΔΕΙΞΗ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ ΚΛΑΔΟΥ ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΩΝ**

ΤΟ ΕΝΤΥΠΟ ΑΥΤΟ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΕΙΤΑΙ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΣΩΜΑΤΙΚΕΣ ΒΛΑΒΕΣ ΕΚΤΟΣ ΦΙΛΙΚΟΥ ΔΙΑΚΑΝΟΝΙΣΜΟΥ

ΠΑΡΑΚΑΛΩ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΤΟ ΕΝΤΥΠΟ, ΕΠΙΣΥΝΑΨΤΕ ΤΑ ΤΥΧΟΝ ΠΡΩΤΟΤΥΠΑ ΤΙΜΟΛΟΓΙΑ ΓΙΑ ΕΞΟΔΑ ΣΥΝΕΠΕΙΑ ΤΟΥ ΤΡΑΥΜΑΤΙΣΜΟΥ, ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΒΙΒΛΙΑΡΙΟΥ ΤΟΥ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ ΙΒΑΝ ΠΟΥ ΔΗΛΩΝΕΤΕ ΚΑΙ ΑΠΟΣΤΕΙΛΕΤΕ ΤΑ ΣΤΗΝ ΕΞΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:**ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΖΗΜΙΩΝ, ΕΘΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ, Λ. ΣΥΓΓΡΟΥ 103-105, 117 45 ΑΘΗΝΑ**

Ο/Η υπογράφ _____ του _____ επάγγελμα
_____ κάτοικος _____ οδός _____ αριθ. _____ κάτοχος του
υπ' αριθ. Α.Δ.Τ. _____ και ΑΦΜ _____ ΔΟΥ _____, ο/η οποίος/α
υπέστη σωματικές βλάβες σε τροχαίο ατύχημα που έγινε την ____/____/20____ στην οδό _____,
όπου συγκρούστηκαν τα υπ' αριθ. _____ οχήματα (ή όπου με τραυμάτισε το υπ' αριθ. _____ όχημα):

Δηλώνω ότι σε σχέση με την ανωτέρω αιτία αποδέχομαι, μετά από συμφωνία με την ΑΕΕΓΑ «Η ΕΘΝΙΚΗ», να
κατατεθεί-πιστωθεί από την άνω εταιρεία, το ποσό των ΕΥΡΩ _____ στον υπ' αριθ.
_____ λογαριασμό που τηρώ με εμένα ως δικαιούχο/συνδικαιούχο στην Τράπεζα
_____ (αριθ. λογαριασμού σε μορφή IBAN).

Δηλώνω επίσης ότι για το προαναφερόμενο ατύχημα **δεν φέρω ευθύνη/φέρω ευθύνη κατά ποσοστό% (διαγράψτε ή συμπληρώστε ανάλογα)**. Με το παρόν και εφόσον κατατεθεί το ανωτέρω ποσό που δικαιούμαι στον παραπάνω λογαριασμό, η οποία κατάθεση θα αποδεικνύεται από το σχετικό αποδεικτικό κατάθεσης/εμβάσματος, δηλώνω ότι έχω πλήρως και ολοσχερώς αποζημιωθεί και ικανοποιηθεί, δεν έχω ούτε διατηρώ καμία άλλη αξίωση ή απαίτηση κατά της ανωτέρω εταιρείας και παραιτούμαι του δικαιώματος άσκησης αγωγής αποζημίωσης και οποιασδήποτε άλλης απαίτησης σχετικής με την παραπάνω αιτία και τον τραυματισμό μου, απαλλασσομένων συγχρόνως της Α.Ε.Ε.Γ.Α. «Η ΕΘΝΙΚΗ» καθώς και του ασφαλισμένου, του ιδιοκτήτη και του οδηγού του υπαιτίου οχήματος, από οποιαδήποτε άλλη ευθύνη για θετικές και αποθετικές ζημίες, έξοδα νοσηλείας και θεραπείας, χρηματική ικανοποίηση για ηθική βλάβη, αποζημίωση άρθρου 931 Α.Κ., ημεραργίες και λοιπά εν γένει έξοδα και κάθε άλλη παρούσα ή μελλοντική ζημιά, γεννημένη ή όχι, ακόμα και αν οφείλεται σε απρόβλεπτη επιδείνωση της υγείας μου ή του τυχόν ποσοστού αναπηρίας μου, έστω και αν δεν αναφέρονται ρητά στην παρούσα, παραιτούμενος/η από την ποινική δίωξη και από τις ενστάσεις των άρθρων 178,179,338 και 872 Α.Κ.. Με το παρόν επίσης, εκχωρώ στην καταβάλλουσα ασφαλιστική εταιρεία τα πάσης φύσεως δικαιώματα που απορρέουν από το προαναφερόμενο ατύχημα και συγκατατίθεμαι στη χρήση των παραστατικών και λοιπών αναγκαίων εγγράφων για την άσκηση των προαναφερόμενων δικαιωμάτων.

Παρατηρήσεις _____

Κινητό τηλέφωνο επικοινωνίας: _____ E-mail επικοινωνίας: _____
(ΘΑ ΕΙΔΟΠΟΙΗΘΕΙΤΕ ΜΕ ΓΡΑΠΤΟ ΜΗΝΥΜΑ ΟΤΑΝ Η ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ ΣΑΣ ΕΙΝΑΙ ΕΤΟΙΜΗ)

Σε σχέση με την πληρωμή του ανωτέρω ποσού επισυνάπτω:

1. Πρωτότυπα τιμολόγια για έξοδα συνεπεία του τραυματισμού (αν υπάρχουν)
2. Φωτοτυπία από το βιβλιάριο ή εκτύπωση από το Internet Banking ή εκτύπωση από κατάστημα της τράπεζας

Τόπος _____

Ημερομηνία _____

Υπογραφή _____