

ΕΞΟΦΛΗΤΙΚΗ ΑΠΟΔΕΙΞΗ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ ΚΛΑΔΟΥ ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΩΝ

ΤΟ ΕΝΤΥΠΟ ΑΥΤΟ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΕΙΤΑΙ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΥΛΙΚΕΣ ΖΗΜΙΕΣ ΕΚΤΟΣ ΦΙΛΙΚΟΥ ΔΙΑΚΑΝΟΝΙΣΜΟΥ

ΠΑΡΑΚΑΛΩ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΤΟ ΕΝΤΥΠΟ, ΕΠΙΣΥΝΑΨΤΕ ΤΑ ΠΡΩΤΟΤΥΠΑ ΤΙΜΟΛΟΓΙΑ, ΦΩΤΟΤΥΠΙΑ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ ΚΑΙ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΒΙΒΛΙΑΡΙΟΥ ΤΟΥ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ IBAN 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 _____
ιδιοκτήτη _____ του υπ' αριθ. _____ οχήματος, το οποίο έπαθε ζημία την ____/____/20____ στην οδό
_____ εξ αιτίας σύγκρουσής του με το υπ' αρ. _____ 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

(α) το ποσό των ΕΥΡΩ _____ (συμπληρώστε το συνολικό ποσό των τιμολογίων ή μικρότερο αν έχει συμφωνηθεί)

(β) το ποσό των ΕΥΡΩ _____ που προκύπτει **αφαιρούμενης της προβλεπόμενης από το συμβόλαιο απαλλαγής ποσού** _____

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, 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 ζημίες (θετικές ή αποθετικές) σχετιζόμενες με το ατύχημα και τις συνέπειές του.

Μετά την καταβολή, δηλώνω ότι έχω εξοφληθεί πλήρως και για κάθε αξίωσή μου από την καταβάλλουσα Εταιρία και ότι σύμφωνα με τους σχετικούς όρους της συγκεκριμένης καλύψεως, τους οποίους γνωρίζω, αλλά και σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 2696/97(άρθρο 14 παρ.1) και κάθε άλλου σχετικού νόμου, ΕΚΧΩΡΩ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΙΒΑΖΩ, προς την καταβάλλουσα Εταιρία, τη σχετική με το καταβληθέν ποσό αξίωσή μου αποζημίωσης, κατά του υπαιτίου οδηγού, ιδιοκτήτη και κατόχου του ζημιογόνου αυτοκινήτου, καθώς και της ασφαλιστικής Εταιρίας που το ασφάλιζε, ή του ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟΥ ΚΕΦΑΛΑΙΑΟΥ και κάθε άλλου υπόχρεου προς αποζημίωση, την οποία εκχώρηση η καταβάλλουσα εκδοχέας αποδέχεται με την υπογραφή του παρόντος.

Παρατηρήσεις _____

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

Για την ενεργοποίηση της διαδικασίας επισυνάπτω:

1. Πρωτότυπα τιμολόγια
2. Φωτοτυπία αδείας κυκλοφορίας
3. Φωτοτυπία από το βιβλιάριο ή εκτύπωση από το Internet Banking ή εκτύπωση από κατάστημα της τράπεζας.

Τόπος

Ημερομηνία

Υπογραφή