



ΔΗΛΩΣΗ

Εγώ ο/η
από αρ. ταυτότητας/διαβατηρίου
ασφαλισμένος με την/τις
με αρ. συμβολαίου
με το παρόν δηλώνω ότι ενώ οδηγούσα το όχημα με αρ. εγγραφής
εμπλέκηκα σε ατύχημα στη
στην Κύπρο στις

Σαν αποτέλεσμα του πιο πάνω ατυχήματος τα πιο κάτω πρόσωπα διεκδικούν αποζημιώσεις για σωματικές βλάβες / υλικές ζημιές:

- (1)
(2)

Δηλώνω επίσης υπεύθυνα για το πιο πάνω ατύχημα ότι

δεν ευθύνομαι ευθύνομαι πλήρως μερικώς

Μάρτυρες

1. Όνομα:
2. Όνομα:

Ημερομηνία:

Υπογραφή: