



ΤΑΜΕΙΟΝ ΑΣΦΑΛΙΣΤΩΝ ΜΗΧΑΝΟΚΙΝΗΤΩΝ ΟΧΗΜΑΤΩΝ
MOTOR INSURERS' FUND

TAMO B1/JUL 26

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΠΑΡΟΧΗ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ ΛΟΓΩ ΕΥΘΥΝΗΣ ΟΔΗΓΩΝ ΟΧΗΜΑΤΩΝ ΑΓΝΩΣΤΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΜΕ ΒΑΣΗ ΤΟ ΜΕΡΟΣ Β' ΤΗΣ ΒΑΣΙΚΗΣ ΣΥΜΦΩΝΙΑΣ ΤΟΥ ΤΑΜΕΙΟΥ ΜΕ ΤΟΝ ΥΠΟΥΡΓΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

APPLICATION FOR COMPENSATION DUE TO LIABILITY OF DRIVER OF UNKNOWN VEHICLE UNDER PART B' OF THE BASIC AGREEMENT BETWEEN THE FUND AND THE MINISTER OF FINANCE.

Για σωματικές βλάβες μόνο, εκτός αν συντρέχουν ορισμένες προϋποθέσεις, οπότε καλύπτονται και υλικές ζημιές με αφαιρετέο ποσό τα €500.
Only for bodily injuries, except where under specific conditions cover is extended to cover property damage with an excess of €500.

Όνομα Δικηγόρου - Αιτητή / Lawyer's - Claimant's name:

1. ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ/ GENERAL INFORMATION

Όνομα αιτητή/ Applicant's name: Επίθετο/Surname:

Διεύθυνση/ Address:

Ιδιότητα αιτητή/ Status of applicant: Τηλ./ Tel.:

Εμπλεκόμενα οχήματα / Vehicles involved:

Ημερομηνία ατυχήματος / Date of accident: Ώρα ατυχήματος/ Time of accident:

Τόπος ατυχήματος / Place of accident:

Καταγγέλθηκε στην Αστυνομία / Reported to the Police: NAI / YES ☐ OXI / NO ☐

Ημερομηνία καταγγελίας / Date of report :

Όνομα και αριθμός ερευνώντος αστυνομικού/ Name and number of investigating police officer:

Αστυνομικός σταθμός/ Police station:

2. ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΥΘΥΝΗΣ ΑΓΝΩΣΤΟΥ/ LIABILITY OF THE UNKNOWN VEHICLE

Σημειώστε X σε ότι ισχύει/ Mark X as appropriate

Κτύπησε και εγκατέλειψε τη σκηνή/
Hit and run ☐

Προσπάθεια αποφυγής ατυχήματος με άγνωστο/
Attempt to avoid collision with unknown vehicle ☐

Ατύχημα από αμελή συμπεριφορά αγνώστου (που δεν εμπίπτει στις δύο πιο πάνω κατηγορίες)/
Accident caused by the negligent act of driver of unknown vehicle (not falling under the above two categories) ☐

3. ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΟΙ ΜΑΡΤΥΡΕΣ/ INDEPENDENT WITNESSES

Υπάρχουν ανεξάρτητοι μάρτυρες;
Are there independent witnesses? ☐ NAI / YES ☐ OXI / NO

Εάν ΝΑΙ δηλώστε:
If YES state:

1. Όνομα / Name:

Τηλέφωνο / Telephone no:

.....

2. Όνομα / Name:

Τηλέφωνο / Telephone no:

.....

4. ΕΓΓΡΑΦΑ ΠΟΥ ΕΣΩΚΛΕΙΟΝΤΑΙ/ DOCUMENTS ENCLOSED

Σημειώστε X σε ότι ισχύει/ Mark X as appropriate

- ☐ Αστυνομική έκθεση/ Police report
☐ Ιατρικά πιστοποιητικά/ Medical report(s)

- ☐ Θανατική ανάκριση/ Inquest
☐ Άλλα χρήσιμα έγγραφα/ Other useful documentation

5. ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΣΩΜΑΤΙΚΩΝ ΒΛΑΒΩΝ ΑΙΤΗΤΗ/ DESCRIPTION OF APPLICANT'S BODILY INJURIES

.....
.....
.....

6. ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΟΥ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ/ DESCRIPTION OF ACCIDENT

.....
.....
.....
.....
.....

7. ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΦΗΜΑ/ SKETCH PLAN

Δώστε τις τελικές θέσεις των οχημάτων, το σημείο σύγκρουσης, τις κατευθύνσεις των οχημάτων, ως επίσης και τα οδικά σήματα και ίχνη τροχοπέδησης των οχημάτων/ Indicate the final positions of the vehicles, the point of impact, the direction of the vehicles, as well as the traffic signs and the skid marks of the vehicles.

8. ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ/ PAYMENT METHOD

Σας ενημερώνουμε ότι για λόγους ασφαλείας, σε περίπτωση πληρωμής μετά την εξέταση της απαίτησής σας, έχει αποφασιστεί όπως όλες οι πληρωμές γίνονται με απευθείας εμβάσματα στον τραπεζικό σας λογαριασμό.

We inform you that for security reasons, in case of any payment to be made after examining your claim, it has been decided that all payments, made by direct transfers to your bank account.

Παρακαλούμε όπως επισυνάψετε πιστοποιητικό IBAN/ Please attach an IBAN certificate

ΔΗΛΩΩ ΕΠΙΣΗΣ ότι γνωρίζω ότι το Ταμείο δεν καλύπτει τα πρώτα €500 για κάθε απαίτηση για υλική ζημιά.

I ALSO DECLARE that I am aware of the fact that the Fund does not cover the first €500 of each and every claim for damage to property.

Ημερομηνία/Date: Υπογραφή αιτητή/Signature:

Σημείωση: Σε περίπτωση που η απαίτησή σας αφορά και υλικές ζημιές μηχανοκίνητου οχήματος, θα πρέπει απαραίτητα να υποβάλλεται συνημμένα και Τίτλος Ιδιοκτησίας, καθώς και το Πιστοποιητικό Ασφάλισης του οχήματος που ίσχυε κατά την ημέρα του ατυχήματος.

Note: If your claim concerns also material damage to a motor vehicle, this must be accompanied by the vehicle's Certificate of Ownership as well as its Certificate of Insurance in force at the time of the accident.