

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΟΔΗΓΟΥ ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΟΥ AVIS / BUDGET

ΑΡ. ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ*	ΜΑΡΚΑ*	ΜΟΝΤΕΛΟ*	ΧΡΩΜΑ*
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ*	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ*		ΤΗΛΕΦΩΝΟ*
ΑΡ. ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ*	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	ΗΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ	ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ/ΕΤΑΙΡΙΑ*

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ

ΗΜ. ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ*	ΩΡΑ*	ΤΟΠΟΘΕΣΙΑ (ΠΟΛΗ-ΧΩΡΙΟ-ΟΔΟΣ)*	ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗ ΑΡΧΗ*
-----------------	------	------------------------------	------------------

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΡΙΤΩΝ

ΟΧΗΜΑ Β'

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ*	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ*	ΤΗΛΕΦΩΝΟ*	
ΑΡ. ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ*	ΜΑΡΚΑ / ΜΟΝΤΕΛΟ*	ΧΡΩΜΑ*	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ*

ΟΧΗΜΑ Γ'

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ*	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ*	ΤΗΛΕΦΩΝΟ*	
ΑΡ. ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ*	ΜΑΡΚΑ / ΜΟΝΤΕΛΟ*	ΧΡΩΜΑ*	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ*

ΣΩΜΑΤΙΚΕΣ ΒΛΑΒΕΣ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	ΤΗΛ. / ΚΙΝΗΤΟ	ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ
ΕΠΙΒΑΙΝΩΝ <input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΤΡΙΤΟΣ <input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΠΕΖΟΣ <input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΣΥΝΘΗΚΩΝ

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ AVIS/BUDGET

RENTAL AGREEMENT NO

CDW ΝΑΙ ΟΧΙ

SUPER COVER ΝΑΙ ΟΧΙ

TP ΝΑΙ ΟΧΙ

WINDSCREEN PROTECTION ΝΑΙ ΟΧΙ

PAI ΝΑΙ ΟΧΙ

SPAI ΝΑΙ ΟΧΙ

OWN INSURANCE ΝΑΙ ΟΧΙ

AVIS STAFF ΝΑΙ ΟΧΙ

DRIVER AUTHORISED ΝΑΙ ΟΧΙ

TOTAL AMOUNT CHARGED (EXCL. ADM. FEE)

ADM. FEE AMOUNT CHARGED

LOSS OF USE CHARGED O L M H

FULL DAMAGE DESCRIPTION

ESTIMATED REPAIR COST

CHECK OUT STATION

CHECK IN STATION

R.S.A. CODE

STN MNG'S NAME & SIGNATURE

ΟΧΗΜΑ AVIS / BUDGET	ΤΡΙΤΟ ΟΧΗΜΑ	ΕΧΕΙ ΓΙΝΕΙ ΦΙΛΙΚΗ ΔΗΛΩΣΗ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ;
		<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
		ΕΧΕΙ ΕΠΙΛΗΦΘΕΙ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ;
		<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>

ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΣΤΟΙΧΕΙΑ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΡΤΥΡΩΝ

ΠΑΡΑΚΑΛΩ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΣΤΟ ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ

1) Κατεύθυνση οχημάτων (με βέλη) 2) Θέση τη στιγμή της σύγκρουσης 3) Σήμανση οδών 4) Ονομασία οδών

ΠΟΙΟΣ ΕΥΘΥΝΕΤΑΙ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΓΝΩΜΗ ΣΑΣ*

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ*