

## ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ

Ο/Η υπογραφόμενος/η ..... του ....., κάτοικος ..... κάτοχος του υπ' αριθμ. δελτίου ταυτότητας ..... Α.Τ. .... (ΑΦΜ ..... / Δ.Ο.Υ. ....) δηλώνω τα ακόλουθα :

Επειδή την ..... 200 ... συνέβη αυτοκινητικό ατύχημα στ.... ..... (περιοχή) , στο οποίο ενεπλάκη και το υπ' αριθμ. .... ΙΧ. αυτοκίνητο, που ασφαρίζεται στην ....., συνεπεία του οποίου ζημιώθηκα, με την παρούσα εξουσιοδοτώ και αποκαθιστώ ειδικό πληρεξούσιο και αντιπρόσωπό μου το συνεργείο ..... (ΑΦΜ ..... Δ.Ο.Υ. ....) στο οποίο χορηγώ την ειδική εντολή και πληρεξουσιότητα:

- 1) Να ενεργεί για λογαριασμό και προς το συμφέρον μου και να συμβιβάζεται δικαστικά ή εξώδικα με την ασφαλιστική εταιρία *GROUPAMA ΦΟΙΝΙΞ Α.Ε.Α.Ε.* για το παραπάνω αυτοκινητικό ατύχημα.
- 2) Να συμφωνεί για λογαριασμό μου, με την ασφαλιστική εταιρία *GROUPAMA ΦΟΙΝΙΞ Α.Ε.Α.Ε.*, οποιοδήποτε ποσό της αποζημίωσης που αυτός κρίνει εύλογο και συμφέρον για εμένα, ως αποζημίωση για την αποκατάσταση των ζημιών μου εξώδικα σε πλήρη και ολοσχερή εξόφληση των απαιτήσεών μου.
- 3) Να υπογράψει κάθε σχετική απόδειξη και έντυπο για την ολοκλήρωση της πιο πάνω είσπραξης αποζημίωσης προβαίνοντας και σε όλες τις απαιτούμενες ενέργειες, ακόμη κι αν αυτές δεν κατονομάζονται ρητά στο παρόν για να ολοκληρωθεί η είσπραξη της αποζημίωσής μου.
- 4) Να εξοφλήσει πλήρως την πιο πάνω ασφαλιστική εταιρία και τον ασφαλισμένο της, παραιτούμενος από κάθε περαιτέρω απαίτηση ή αξίωση ή και να προβεί σε άφεση χρέους κάθε σχετικής απαιτήσεώς μου.
- 5) Να παρέχει τη συναίνεσή μου στη *GROUPAMA ΦΟΙΝΙΞ Α.Ε.Α.Ε.* να διατηρεί και να επεξεργάζεται για όσο διάστημα κρίνεται αναγκαίο όλα τα προσωπικά μου στοιχεία, που συγκεντρώθηκαν με ευκαιρία το πιο πάνω ατύχημα.
- 6) Να δηλώσει στην *GROUPAMA ΦΟΙΝΙΞ Α.Ε.Α.Ε.* ότι επιθυμώ η αποζημίωση μου να κατατεθεί στον υπ' αριθμ. IBAN ..... λογαριασμό Τραπέζης .....

\_\_\_\_\_  
(ΤΟΠΟΣ – ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ)

Ο ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΩΝ

## ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ <sup>(1)</sup> :							
Ο – Η Όνομα:					Επώνυμο:		
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:					Τηλ		
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	Τ.κ
Αρ. Τηλεομοιτύπου (Fax):				Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

Με ατομική μου ευθύνη δηλώνω υπεύθυνα, (βάσει της εγκυκλίου 'ΠΟΛ. 1095/29.06.2005'), ότι λόγω της μικρής ζημίας που υπέστη το ΙΧΕ με αριθ. Κυκλοφορίας ..... και μάρκας ..... την ..... στην περιοχή ..... με υπαίτιο όχημα το υπ' αριθμ. .... ιδιοκτησίας κ. .... δεν προτίθεμαι να το επισκευάσω και επιθυμώ να πληρωθώ το ποσό των ..... **ΕΥΡΩ** χωρίς τιμολόγια. Δεν έχω καμία άλλη απαίτηση από την Ασφαλιστική μου Εταιρία GROUPAMA καθώς και από την Ασφαλιστική Εταιρία του υπαιτίου, του ασφαλισμένου της και του οδηγού.

Ημερομηνία: / / 2016

Ο ΔΗΛΩΝ

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.