

ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ ΓΙΑ ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΙΣΤΟΡΙΚΟΥ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ/
AUTHORISATION FOR CLAIMS RECORD STATEMENT

Αριθμός Συμβολαίου / Policy Number: _____

Προς / To: _____
(Όνομα προηγούμενης Ασφαλιστικής Εταιρείας / Name of previous Insurance Company)

Αγαπητοί Κύριοι / Dear Sirs,

Όνομα Προτείνοντα / Proposer's Name: _____

Αρ. Ταυτότητας / I.D. No. - Αρ. Εγγραφής Εταιρείας / Company's Registration No: _____

Αρ. Εγγραφής Οχήματος(ων) / Registration No. of Vehicle(s): _____ Αρ. Ασφαλιστηρίου / Policy No. _____

Με την παρούσα σας εξουσιοδοτώ ρητά όπως παραχωρήσετε προς την **Ypera Insurance Co. Ltd**, για σκοπούς αξιολόγησης της Πρότασης Ασφάλισης που έχω υποβάλει προς αυτή, την πιο κάτω Βεβαίωση αναφέροντας τις σχετικές πληροφορίες σε σχέση με οποιοδήποτε αξιώσεις αποζημίωσης που αφορούν το πιο πάνω όχημα/οχήματα, κατά την τελευταία πενταετία της μεταξύ μας συμβατικής σχέσης.

By signing this document I hereby expressly authorise you to provide **Ypera Insurance Co. Ltd**, for the purpose of evaluating my Proposal of Insurance, with the Statement shown herebelow stating the necessary information relating to the claims record involving the above vehicle(s), during the last five years of our contractual relationship.

Με τιμή / Yours faithfully,

Ο Εξουσιοδοτών / The Applicant

Ημερομηνία / Date

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΓΙΑ ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ / CLAIMS RECORD STATEMENT

Προς / To: **Ypera Insurance Co. Ltd**

Φ/δι / _____ Τηλ. / _____ Φαξ / _____
Attention of: _____ Tel.: _____ Fax: _____

Όνομα Ασφαλισμένου / Insured's Name: _____

Αρ. Ταυτότητας / I.D. No.-Αρ. Εγγραφής Εταιρείας / _____ Αρ. Ασφαλιστηρίου /
Company's Registration No: _____ Policy No.: _____

Ν.Κ.Β. από προηγούμενη Ασφαλιστική Εταιρεία / _____ Κάλυψη /
N.C.B. from previous Insurance Company: _____ Cover: _____

**ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ /
PERIOD OF INSURANCE**

Από / _____
From: _____

Μέχρι / _____
To: _____

Ημερομηνία Ατυχήματος Date of Accident	Ποσά που Πληρώθηκαν / Claims Paid			Ποσά που Εκκρεμούν / Claims Outstanding		
	Έναντι Τρίτου Third Party	Ιδία Ζημία Own Damage	Σύνολο Total	Έναντι Τρίτου Third Party	Ιδία Ζημία Own Damage	Σύνολο Total

Σχόλια / Comments: _____

Για λογαριασμό της Εταιρείας / For and on behalf of the Company

Ημερομηνία / Date

Σημ.: Σε περίπτωση που ο Προτείνων ήταν ασφαλισμένος κατά την τελευταία πενταετία, με πέραν της μιας Ασφαλιστικής Εταιρείας θα πρέπει να συμπληρωθεί ξεχωριστή εξουσιοδότηση για Βεβαίωση Αξιώσεων αποζημίωσης σε σχέση με κάθε μια από αυτές. / Note: In case the Proposer was insured with more than one Company during the last five years, a separate Authorisation for Claims Record Statement must be signed for every Company.

ΕΠΙΣΥΡΕΤΑΙ ΙΔΙΑΙΤΕΡΑ Η ΠΡΟΣΟΧΗ ΤΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ:

A. Οποιαδήποτε παράλειψη ή λανθασμένη δήλωση ουσιώδους γεγονότος στην Πρόταση για ασφάλιση, δυνατό να επηρεάσει την πληρωμή δυνάμει αυτού του Ασφαλιστηρίου ή να κάνει το ασφαλιστήριο άκυρο.

B. Ότι σε περίπτωση μεταβίβασης ή συμφωνία για μεταβίβαση του οχήματος, η ασφάλεια σας παύει να ισχύει.

Γ. Ότι απαγορεύεται η μεταφορά παράνομων επιβατών και ότι αν μεταφέρονται τέτοιοι επιβάτες θα είσαστε προσωπικά υπεύθυνος για τυχόν τραυματισμό τους.

Δ. Ότι αν το όχημα οδηγείται από μη εξουσιοδοτημένο οδηγό ή από οδηγό υπό τη επίρεια οινόπνεύματος, ή φαρμάκων ή ναρκωτικών ή με υπέρβαση αλκοόλ στο αίμα ή στην αναπνοή κατά παράβαση του νόμου, ή αν το όχημα οδηγείται χωρίς πιστοποιητικό καταλληλότητας (Μ.Ο.Τ), σε κάθε περίπτωση είτε με εξουσιοδότηση σας είτε χωρίς αυτή, θα είστε προσωπικά υπεύθυνος για οποιαδήποτε απαίτηση που θα εγερθεί.

THE INSURED'S ATTENTION IS PARTICULARLY DRAWN TO THE FOLLOWING:

A. Any omission or misstatement of material fact in the proposal from affect payment under this Policy or make the Policy invalid.

B. That in case of transfer of the vehicle, the insurance cover is terminated.

C. That the carrying of unlawful passengers is prohibited and that if such passengers are being carried you shall be personally responsible for any claim that might arise as a result of such driving.

D. That if the vehicle is driven by an unauthorized driver or by a driver under the influence of alcohol, and/ or medicines and substances or drugs or by excess alcohol in the blood or respiration in violation of the law, or if the vehicle is driven without a proper certificate of vehicle suitability (M.O.T.), in any case either with or without your authorization, you will be personally liable for any claim that arises.