



**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> :	APEIRON INSURANCE PROJECT / TRIGLAV d.d.						
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:	TK:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(3)</sup>, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

ΟΤΙ ΤΟ ΥΠ' ΑΡΙΘΜ. \_\_\_\_\_ ΟΧΗΜΑ ΔΕΝ ΕΧΕΙ ΕΠΙΣΚΕΥΑΣΤΕΙ ΜΕΧΡΙ ΣΗΜΕΡΑ ΚΑΙ ΜΕ ΤΗΝ  
ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ ΤΩΝ \_\_\_\_\_ € ΠΑΡΑΙΤΟΥΜΑΙ ΡΗΤΑ ΚΑΙ ΑΝΕΠΙΦΥΛΑΚΤΑ ΑΠΟ ΟΠΟΙΑΔΗΠΟΤΕ ΑΠΑΙΤΗΣΗ  
ΠΑΡΟΥΣΑ Ή ΚΑΙ ΜΕΛΛΟΝΤΙΚΗ ΑΠΟ ΤΗΝ ΩΣ ΑΝΩ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΑΡΕΙΡΟΝ ΙΝΣΟΥΡΑΝΣ  
PROJECT / TRIGLAV d.d..  
ΓΙΑ ΤΟ ΑΤΥΧΗΜΑ ΠΟΥ ΕΓΙΝΕ ΤΗΝ \_\_\_\_\_ ΣΤΗΝ ΠΕΡΙΟΧΗ \_\_\_\_\_  
ΑΡ.ΦΑΚΕΛΟΥ ΖΗΜΙΑΣ .....

Ημερομηνία: ...../...../ 20

Ο – Η Δηλ.

(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.