

ERGO

Συνοπτική μνεία περιεχομένου
ΑΠΟΦΑΣΗΣ 3/5/26.01.2011 της Τράπεζας της Ελλάδος (ΤτΕ)
σχετικής με τη Διαδικασία Διακανονισμού Ζημιών και καταβολής Αποζημιώσεων
από Σύμβαση Ασφάλισης Αστικής Ευθύνης από τη χρήση αυτοκινήτων,
δημοσιευθείσας στο ΦΕΚ/Β' /706/29.4.2011

Η Απόφαση αυτή της ΤτΕ ισχύει από 1^η Δεκεμβρίου 2011 (Άρθρο 17 Απόφασης) και εφαρμόζεται από όλες τις ασφαλιστικές επιχειρήσεις που δραστηριοποιούνται στην Ελλάδα στον κλάδο ασφάλισης αστικής ευθύνης αυτοκινήτου (Άρθρο 1 Απόφασης).

Σε εφαρμογή του **Άρθρου 13 παρ. 2** της ανωτέρω Απόφασης της ΤτΕ, το οποίο προβλέπει υποχρεωτική συνοπτική μνεία του περιεχομένου της Απόφασης αυτής στο ασφαλιστήριο συμβόλαιο, παρατίθενται τα ακόλουθα:

A. Οργανωτικές Υποχρεώσεις Ασφαλιστικής Επιχείρησης (Τήρηση Αρχείων & Στοιχείων)

1. Η ασφαλιστική επιχείρηση υποχρεούται να τηρεί τα ακόλουθα **Αρχεία** : α) σε **έντυπη μορφή**, Φάκελο Ασφαλιστικής Περίπτωσης (Φ.Α.Π.) για κάθε ζημία, β) σε **ηλεκτρονική μορφή**, Αρχείο Φακέλων Ασφαλιστικών Περιπτώσεων (Α.Φ.Α.Π.) για όλους τους σχηματιζόμενους Φ.Α.Π., όπου θα καταχωρείται / σαρώνεται το σύνολο των εγγράφων που περιέχει ο κάθε έντυπος Φ.Α.Π., και γ) σε **ηλεκτρονική μορφή**, **Αρχείο Στατιστικών Στοιχείων** σχετικά με την πορεία όλων των Φ.Α.Π., στοιχείων τα οποία η ασφαλιστική επιχείρηση υποχρεούται επίσης να υποβάλλει, σε τακτά - οριζόμενα στην Απόφαση - χρονικά διαστήματα στην ΤτΕ. Στην Απόφαση ορίζεται συγκεκριμένα το περιεχόμενο και ο τρόπος τήρησης των ανωτέρω Αρχείων από την ασφαλιστική επιχείρηση.
(Άρθρα 3,4, 5, 7 και 8 και Παράρτημα II Απόφασης)

2. Η ασφαλιστική επιχείρηση υποχρεούται να χορηγεί στον ασφαλισμένο της ή στο ζημιωθέντα **Αποδείξεις Παράδοσης και Παραλαβής Εγγράφων**. Ελάχιστο περιεχόμενο των Αποδείξεων Παράδοσης - Παραλαβής Εγγράφων αποτελεί ο αύξων αριθμός της εκδοθείσας απόδειξης αντιστοιχών σε ηλεκτρονικά τηρούμενο ειδικό πρωτόκολλο, η απεικόνιση του σήματος και της επωνυμίας της ασφαλιστικής επιχείρησης, η αναγραφή του ονοματεπώνυμου και της διεύθυνσης κατοικίας του ασφαλισμένου ή του ζημιωθέντος προσώπου, η υπογραφή του, η περιγραφή του είδους του εγγράφου που παραδόθηκε και παραλήφθηκε, η ημερομηνία παράδοσης και παραλαβής του εγγράφου, το ονοματεπώνυμο, η ιδιότητα και η υπογραφή του παραλαβόντος υπαλλήλου.

Με Απόδειξη Παράδοσης - Παραλαβής Εγγράφου **εξομοιώνονται** : α) το έντυπο των ΕΛ.ΤΑ. με την υπογραφή υπαλλήλου της ασφαλιστικής επιχείρησης για την παραλαβή συστημένης επιστολής, β) το αποδεικτικό τηλεομοιοτυπίας στον αριθμό που έχει γνωστοποιηθεί από την ασφαλιστική επιχείρηση στην ΤτΕ, και γ) η έκθεση επίδοσης δικαστικού επιμελητή. **Εννοείται** ότι στις περιπτώσεις αυτές δεν απαιτείται η έκδοση Απόδειξης Παράδοσης - Παραλαβής Εγγράφου από την ασφαλιστική επιχείρηση.

Η ασφαλιστική επιχείρηση δύναται να **εξουσιοδοτεί** συγκεκριμένα φυσικά ή νομικά πρόσωπα, προκειμένου να παραλαμβάνουν για λογαριασμό της Δηλώσεις Ατυχήματος των ασφαλισμένων της και Αιτήσεις Αποζημίωσης των ζημιωθέντων. **Τα ονόματα των προσώπων αυτών γνωστοποιούνται στην ΤτΕ**. Σε περίπτωση παραλαβής εγγράφων από τρίτα πρόσωπα που έχουν εξουσιοδοτηθεί από την ασφαλιστική εταιρία για το σκοπό αυτό, **τα πρόσωπα** αυτά χορηγούν στον ασφαλισμένο ή στον ζημιωθέντα δική τους Απόδειξη Παράδοσης - Παραλαβής Εγγράφου, η οποία **δεν απαιτείται** να φέρει το σήμα και το ηλεκτρονικό πρωτόκολλο της ασφαλιστικής επιχείρησης.
(Άρθρα 6, 10 και 15 Απόφασης-Εγγραφο ΤτΕ με ΑΠ 1228/25.7.2011)

B. Ρυθμίσεις σχετικά με τη Διαδικασία Διακανονισμού Ζημιών

1. Η ασφαλιστική επιχείρηση υποχρεούται, κατ' εφαρμογή του άρθρου 6 παρ. 6 του π.δ. 237/1986, να **υποβάλλει** προς το ζημιωθέντα, εντός **τριών μηνών** από την ημερομηνία παραλαβής της **Αίτησης Αποζημίωσής του**, είτε α) **αιτιολογημένη προσφορά** αποζημίωσης σε περίπτωση που η ευθύνη δεν αμφισβητείται και η ζημιά έχει αποτιμηθεί, είτε β) **αιτιολογημένη απάντηση (άρνηση)** επί των σημείων που περιέχονται στην Αίτηση Αποζημίωσης, στην περίπτωση που η ευθύνη αμφισβητείται ή δεν έχει ακόμη διαπιστωθεί σαφώς ή σε περίπτωση που η ζημιά δεν έχει αποτιμηθεί πλήρως. Οι Απαντήσεις (αρνήσεις) πρέπει να είναι αιτιολογημένες κατά τρόπον ώστε να προκύπτει ο συγκεκριμένος λόγος για τον οποίο η ασφαλιστική επιχείρηση αρνείται να αποζημιώσει τα ζημιωθέντα πρόσωπα.
(Άρθρο 9 Απόφασης)

2. Με την Απόφαση καθορίζεται το περιεχόμενο της Αίτησης Αποζημίωσης του ζημιωθέντα προς την ασφαλιστική επιχείρηση. Η ασφαλιστική επιχείρηση υποχρεούνται να παραδώσει στον ασφαλισμένο μαζί με το ασφαλιστήριο συμβόλαιο έντυπο Δήλωσης Τροχαίου Ατυχήματος και έντυπο Αίτησης Αποζημίωσης (Άρθρο 13 Απόφασης). **Με την Αίτηση Αποζημίωσής του ο ζημιωθείς υποχρεούται να δηλώσει** στην ασφαλιστική επιχείρηση, μεταξύ άλλων, **τον τόπο που βρίσκεται το όχημά του**, προκειμένου να διενεργηθεί πραγματογνωμοσύνη επί των ζημιών αυτού. Οι Δηλώσεις Ατυχήματος του ασφαλισμένου και οι Αιτήσεις Αποζημίωσης του ζημιωθέντος υποβάλλονται είτε αυτοπροσώπως στα γραφεία της ασφαλιστικής επιχείρησης, είτε με αποστολή τηλεομοιοτυπίας, είτε με συστημένη επιστολή, εφόσον βεβαιώνεται το γνήσιο της υπογραφής είτε κατατίθενται αυτοπροσώπως στα φυσικά ή νομικά πρόσωπα που εξουσιοδοτούνται από την ασφαλιστική επιχείρηση για το σκοπό αυτό. **Τα εξουσιοδοτηθέντα πρόσωπα** χορηγούν κατά τα ανωτέρω στον ασφαλισμένο ή στον ζημιωθέντα δική τους Απόδειξη Παράδοσης - Παραλαβής Εγγράφου, η οποία δεν απαιτείται να φέρει το σήμα και το ηλεκτρονικό πρωτόκολλο της ασφαλιστικής επιχείρησης και αποστέλλουν τις παραληφθείσες Δηλώσεις Ατυχήματος και Αιτήσεις Αποζημίωσης προς το σημείο, όπου τηρούνται οι Φ.Α.Π., την επόμενη εργάσιμη ημέρα από την παραλαβή τους.
(Άρθρα 10 και Παράρτημα Ι Απόφασης – Έγγραφο ΤτΕ με ΑΠ1228/25.7.2011)
3. Η ασφαλιστική επιχείρηση διενεργεί **Πραγματογνωμοσύνη επί υλικών ζημιών** εντός 15 ημερών, εάν το ατύχημα συνέβη στην Ελλάδα και εντός 25 ημερών, κατά κανόνα, εάν συνέβη στο εξωτερικό. Οι προθεσμίες αυτές αρχίζουν από την ημερομηνία που υποβάλλεται στην ασφαλιστική επιχείρηση η Αίτηση Αποζημίωσης του ζημιωθέντα, στην οποία ο τελευταίος θα πρέπει να αναγράφει, μεταξύ άλλων, και τον τόπο όπου βρίσκεται το όχημά του.
(Άρθρο 11 και Παράρτημα Ι Απόφασης)
4. Η **προσφορά αποζημίωσης** της ασφαλιστικής επιχείρησης πρέπει να περιλαμβάνει τουλάχιστον το ακριβές προσφερόμενο ποσό αποζημίωσης προς τα ζημιωθέντα πρόσωπα, καθώς και τον τόπο, τον χρόνο και τον τρόπο πληρωμής του ποσού της αποζημίωσης ή της αυτούσιας αποκατάστασης της ζημίας.
5. Ο **χρόνος πληρωμής** που αναφέρει η προσφορά αποζημίωσης δεν επιτρέπεται να υπερβαίνει τις δέκα ημέρες από την προσφορά. Αν συμφωνηθεί αυτούσια αποκατάσταση ο χρόνος αυτής δεν μπορεί να υπερβαίνει τις 20 ημέρες από τη συμφωνία, εκτός αντίθετης ειδικής συμφωνίας των μερών.
(Άρθρο 12 Απόφασης)
6. Οι ασφαλισμένοι και τα ζημιωθέντα πρόσωπα **δικαιούνται να παραλαμβάνουν** από το περιεχόμενο του σχηματισθέντος Φ.Α.Π. **αντίγραφα**, με αίτησή τους που καταχωρείται στο Φ.Α.Π., με ταυτόχρονη χορήγηση απόδειξης παράδοσης και παραλαβής και με δική τους δαπάνη, **με την επιφύλαξη ωστόσο των διατάξεων του ν. 2472/1997 περί Προστασία Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα**.
(Άρθρο 14 Απόφασης)
7. Για την παράβαση των διατάξεων της Απόφασης προβλέπεται η επιβολή των κυρώσεων του άρθρου 120 παρ. 3 του ν.δ. 400/1970.
(Άρθρο 16 Απόφασης)

ΑΙΤΗΣΗ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ

ΑΡ. 6 ΠΑΡ. 6 Π.Δ. 237/86

ΠΡΟΣ ΤΗΝ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ ΜΕ ΤΗΝ ΕΠΩΝΥΜΙΑ

.....

Ζητώ την αποζημίωσή μου για το ατύχημα που έγινε στις και ώρα
στην περιοχή και στην οδό

Παραθέτω εν συντομία τα ακόλουθα στοιχεία:

Στοιχεία αιτούντος	Όνοματεπώνυμο		
	Διεύθυνση		
	Τηλ.	Κιν.Τηλ.	e-mail

Στοιχεία ζημιογόνου οχήματος	Αριθμός κυκλοφορίας	μάρκα/τύπος
	Ασφαλιστική Εταιρία	

Ο οδηγός που με χτύπησε υπέπεσε στην ακόλουθη παράβαση (σημειώνω με X στην αριστερή πλευρά)

<input type="checkbox"/>	Ξεκίνησε από στάση / άνοιξε την πόρτα
<input type="checkbox"/>	Εγκατέλειπε χώρο στάθμευσης / ιδιωτικό χώρο / έβγαине από χωματοδρόμο
<input type="checkbox"/>	Εισερχόταν σε χώρο στάθμευσης / ιδιωτικό χώρο / χωματοδρόμο
<input type="checkbox"/>	Άλλαξε λωρίδα
<input type="checkbox"/>	Προσπέρασε
<input type="checkbox"/>	Έστριψε απότομα
<input type="checkbox"/>	Έκανε όπισθεν
<input type="checkbox"/>	Μπήκε στο αντίθετο ρεύμα κυκλοφορίας
<input type="checkbox"/>	Έκανε αναστροφή
<input type="checkbox"/>	Παραβίασε κόκκινο φωτεινό σηματοδότη
<input type="checkbox"/>	Παραβίασε σήμα ΣΤΟΠ
<input type="checkbox"/>	Άλλο

Η κίνηση των οχημάτων ήταν ως εξής (σχεδιάγραμμα):

Τα σημεία σύγκρουσης των οχημάτων ήταν:

Όχημα αιτούντος	Ζημιογόνο Όχημα

Παρόντες ήταν οι μάρτυρες (ονομ/μο, δ/νση, τηλέφωνο, κινητό):

1.
2.

Τραυματίστηκαν οι:

1.
2.

Αυτή τη στιγμή το όχημά μου βρίσκεται διαθέσιμο για πραγματογνωμοσύνη στην ακόλουθη διεύθυνση:

.....
.....

ΛΟΙΠΕΣ ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

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

(τόπος & ημερομηνία)

Ο ΑΙΤΩΝ

1. Ημερομηνία ατυχήματος: Ωρα: 2. Τόπος: Πόλη, Χωριό: 3. Τραυματίας(ες) ακόμη κι ελάφρα: όχι ναι

4. Υλικές ζημιές άλλες εκτός των οχημάτων A και B: όχι ναι σε αντικείμενα άλλα από τα οχήματα: όχι ναι

5. Μάρτυρες: ονόματα, διευθύνσεις, Τηλ.:

Ο Χ Η Μ Α Α

6. Ασφαλιζόμενος/λήπτης της ασφάλισης (βλέπε βεβαίωση Ασφαλίσεως) ΕΠΩΝΥΜΟ: Όνομα: Διεύθυνση: Τ.Κ.: Χώρα: Τηλ. ή E-mail:

7. Όχημα **ΕΥΜΟΥΛΚΟ** Μάρκα, Τύπος: Αριθμός κυκλοφορίας: Χώρα ταξινόμησης: **ΕΥΜΟΥΛΚΟΥΜΕΝΟ** Αριθμός κυκλοφορίας: Χώρα ταξινόμησης:

8. Ασφαλιστική Εταιρία (βλέπε βεβαίωση Ασφαλίσεως) ΕΠΩΝΥΜΙΑ: Αρ. Συμβολαίου: Αρ. Πράσινης Κάρτας: Διάρκεια ασφαλιστηρίου συμβολαίου ή πράσινης κάρτας από: έως: Πρακτορείο: ΟΝΟΜΑ: Διεύθυνση: Χώρα: Τηλ. ή E-mail: Είναι ασφαλισμένες οι ίδιες υλικές ζημιές του οχήματος (Μικτή): όχι ναι

9. Οδηγός (βλέπε δίπλωμα οδήγησης) ΕΠΩΝΥΜΟ: Όνομα: Ημερομηνία Γέννησης: Διεύθυνση: Χώρα: Τηλ. ή E-mail: Αρ. Διπλώματος: Κατηγορία (Α, Β, ...): Διάρκεια έως:

12. ΣΥΝΘΗΚΕΣ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ

↓ Σημειώστε με (X) στο αντίστοιχο για κάθε όχημα τετράγωνο, για να γίνει σαφές το σχεδιάγραμμα * διαγράψτε ό,τι δεν ισχύει ↓

A 1 * Σταθμευμένο / σε στάση 2 * Εκκίνηση από στάση / άνοιγμα θύρας 3 Προς στάθμευση 4 Εγκατέλειπε χώρο στάθμευσης, ιδιωτικό χώρο, χωματόδρομο 5 Εισήρχετο σε χώρο στάθμευσης, ιδιωτικό χώρο, χωματόδρομο 6 Είσοδος σε πλατεία με κυκλική πορεία 7 Κίνηση σε πλατεία με κυκλική πορεία 8 Πρόσκρουση στο πίσω μέρος άλλου οχήματος που προχωρούσε στην ίδια κατεύθυνση και στην ίδια λωρίδα 9 Εκινείτο στην ίδια κατεύθυνση σε διαφορετική λωρίδα 10 Άλλαξε λωρίδα 11 Προσπερνούσε 12 Έστριβε δεξιά 13 Έστριβε αριστερά 14 Έκανε όπισθεν 15 Εκινείτο στο αντίθετο ρεύμα κυκλοφορίας 16 Εκινείτο από δεξιά (σε διασταύρωση) 17 Παρεβίασε σήμα προτεραιότητας ή κόκκινο σηματοδότη ← Προσδιορίστε τον αριθμό των σημειωμένων με (X) τετραγώνων →

Υπογράφεται υποχρεωτικά από τους δύο οδηγούς δεν αποτελεί αναγνώριση ευθύνης, αλλά αναγραφή στοιχείων των εμπλεκόμενων και των περιστατικών, για την επιτάχυνση του διαδικασισμού

13. Σχεδιασμός ατυχήματος

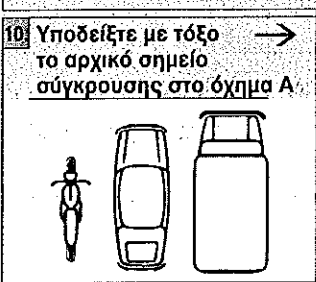
Ο Χ Η Μ Α Β

6. Ασφαλιζόμενος/λήπτης της ασφάλισης (βλέπε βεβαίωση Ασφαλίσεως) ΕΠΩΝΥΜΟ: Όνομα: Διεύθυνση: Τ.Κ.: Χώρα: Τηλ. ή E-mail:

7. Όχημα **ΕΥΜΟΥΛΚΟ** Μάρκα, Τύπος: Αριθμός κυκλοφορίας: Χώρα ταξινόμησης: **ΕΥΜΟΥΛΚΟΥΜΕΝΟ** Αριθμός κυκλοφορίας: Χώρα ταξινόμησης:

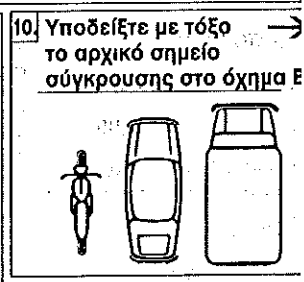
8. Ασφαλιστική Εταιρία (βλέπε βεβαίωση Ασφαλίσεως) ΕΠΩΝΥΜΙΑ: Αρ. Συμβολαίου: Αρ. Πράσινης Κάρτας: Διάρκεια ασφαλιστηρίου συμβολαίου ή πράσινης κάρτας από: έως: Πρακτορείο: ΟΝΟΜΑ: Διεύθυνση: Χώρα: Τηλ. ή E-mail: Είναι ασφαλισμένες οι ίδιες υλικές ζημιές του οχήματος (Μικτή): όχι ναι

9. Οδηγός (βλέπε δίπλωμα οδήγησης) ΕΠΩΝΥΜΟ: Όνομα: Ημερομηνία Γέννησης: Διεύθυνση: Χώρα: Τηλ. ή E-mail: Αρ. Διπλώματος: Κατηγορία (Α, Β, ...): Διάρκεια έως:



11. Εμφανείς ζημιές στο όχημα Α:

14. Παρατηρήσεις:



11. Εμφανείς ζημιές στο όχημα Β:

14. Παρατηρήσεις:

15. Υπογραφή των οδηγών

A B