

ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΑΝΤΙΟΣΗΣ

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ Β

Συστημένη

Προς την Ασφαλιστική Εταιρεία

Σας δηλώνω την εναντίωσή μου ως προς τη σύναψη της μεταξύ μας ασφάλισης με βάση το ασφαλιστήριο με αριθμό που μου παραδώσατε, επειδή:

- Δεν παρέλαβα έγγραφο με τις πληροφορίες που προβλέπονται από το άρθρο 4θ, παράγραφο 5 του Ν. 2251/1994.
- Το ασφαλιστήριο που παρέλαβα μου παραδόθηκε χωρίς Γενικούς και Ειδικούς ασφαλιστικούς όρους.

Μετά από αυτό, η μεταξύ μας σύμβαση ασφάλισης είναι άκυρη εξαρχής, σαν να μην έχει ποτέ γίνει, και το παραπάνω ασφαλιστήριο που μου παραδώσατε δεν έχει καμία ισχύ.

Ημερομηνία

(Ημέρα-Μήνας-Έτος)

Ο Λήπτης της ασφάλισης

(Όνοματεπώνυμο - Υπογραφή)