

## δήλωση ακύρωσης ασφαλιστηρίου συμβολαίου

Στοιχεία συμβολαίου	
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΛΗΠΤΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ / ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΥ ή ΕΠΩΝΥΜΙΑ:	
Αριθμός συμβολαίου:	Αρ. Απόδειξης:
Αριθμός Κυκλοφορίας:	Ασφαλιστική Εταιρία:
Διάρκεια ασφάλισης από:	έως :
Λόγος ακύρωσης	
<input type="radio"/> Πώληση (επισυνάπτεται το αντίγραφο της νέας άδειας του οχήματος)	
<input type="radio"/> Απόσυρση (επισυνάπτεται βεβαίωση οριστικής απόσυρσης – διαγραφής του οχήματος)	
<input type="radio"/> Ακινήσια(επισυνάπτεται το αντίγραφο βεβαίωσης κατάθεσης πινακίδων του οχήματος)	
<input type="radio"/> Καταστροφή (επισυνάπτονται τα σχετικά δικαιολογητικά)	
<input type="radio"/> Άλλος λόγος (αναφέρεται αναλυτικά και επισυνάπτεται το σχετικό δικαιολογητικό όπου απαιτείται)	

### ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Ο υπογράφων τη παρούσα, \_\_\_\_\_, κάτοχος του Α.Δ.Τ. υπ' αριθμ. \_\_\_\_\_, Νόμιμος Εκπρόσωπος της ως άνω Εταιρίας/Οργανισμού \_\_\_\_\_ (συμπληρώστε εάν ο Ασφαλιζόμενος / Λήπτης Ασφάλισης είναι Νομικό Πρόσωπο), αιτούμαι από \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, την ακύρωση του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου υπ' αριθμ. \_\_\_\_\_, το οποίο καλύπτει σύμφωνα με τον Ν. 489/76 και τις τροποποιήσεις αυτού, το όχημα υπ' αριθμ. Κυκλοφορίας \_\_\_\_\_ . Δηλώνω υπεύθυνα, με πλήρη γνώση των Υποχρεώσεων μου ως Ασφαλιζόμενος /Λήπτης Ασφάλισης, ότι το Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο που έχω παραλάβει καθώς και τυχόν λοιπά έγγραφα ασφάλισης όπως, Τροποποιητικές Πράξεις, Πράσινη Κάρτα κ.ο.κ., καθίστανται ανίσχυρα και γνωρίζω ότι τα αποτελέσματα της ακύρωσης επέρχονται άμεσα από την ημερομηνία περιέλευσης της παρούσης στα Κεντρικά Γραφεία της Ασφαλιστικής Εταιρίας «.....», χωρίς να απαιτείται οποιαδήποτε άλλη ενημέρωση ή ενέργεια εκ μέρους της Εταιρίας.

Σε περίπτωση ύπαρξης επιστρεφόμενων ασφαλιστρών, παρακαλώ όπως καταθέσετε το οφειλόμενο ποσό στον λογαριασμό υπ' αριθμ. IBAN \_\_\_\_\_ που διατηρώ στην Τράπεζα \_\_\_\_\_.

Ημερομηνία:

\_\_\_\_\_  
Ο Υπεύθυνα Δηλών  
(θεώρηση γνήσιου υπογραφής)