

ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΑΝΤΙΩΣΗΣ

(Άρθρο 2, Παράγραφος 5, Νόμος 2496/1997)

Προς την
Nivis Insurance Brokers
Ελ.Βενιζέλου 309
17674 Καλλιθέα

Σας δηλώνω την εναντίωσή μου ως προς το περιεχόμενο του ασφαλιστηρίου συμβολαίου με αριθμό για την ασφάλιση τουπου μου παραδώσατε, επειδή το περιεχόμενό του παρεκκλίνει από την αίτηση για ασφάλιση που σας υπέβαλα στα εξής σημεία:

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....

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

.....

(τόπος)

(ημέρα - μήνας - έτος)

Ο Λήπτης της Ασφάλισης,

.....

(Όνοματεπώνυμο & υπογραφή)