

ΔΗΛΩΣΗ ΥΠΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ
(Άρθρο 4Α, Παράγραφος 6, Νόμος 2251/1994)

Προς την
Nivis Insurance Brokers
Ελ.Βενιζέλου 309
17674 ΚΑΛΛΙΘΕΑ

Σας δηλώνω ότι υπαναχωρώ ως προς τη σύναψη της ασφαλιστικής σύμβασης, με αριθμό συμβολαίου στην ασφαλιστική εταιρία και αντικείμενο ασφάλισης σύμφωνα με το Άρθρο 4Α, Παράγραφος 6, Νόμου 2251/1994. Η δήλωση υπαναχώρησης γίνεται μέσα στη νόμιμη προθεσμία των 14 ημερολογιακών ημερών, από τη μέρα που μου παραδόθηκαν οι συμβατικοί όροι ασφάλισης και οι σχετικές πληροφορίες.

Επομένως, θεωρείται ότι η μεταξύ μας σύμβαση ασφάλισης δεν έγινε ποτέ και κατά συνέπεια, δεν επιφέρει κανένα αποτέλεσμα για τα δύο μέρη.

.....

(τόπος)

(ημέρα - μήνας - έτος)

Ο Λήπτης της Ασφάλισης,

.....

(Ονοματεπώνυμο & υπογραφή)