

ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΑΝΤΙΩΣΗΣ

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, διότι το περιεχόμενό του παρεκκλίνει από την αίτηση ασφάλισης που υπέβαλα στα εξής σημεία:

.....

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.

Ημερομηνία

Ο Λήπτης της ασφάλισης

(Ημέρα-Μήνας-Έτος)

(Ονοματεπώνυμο – Υπογραφή)