

## ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΑΝΤΙΩΣΗΣ (Άρθρο 2 παρ. 5 του Ν. 2496/1997)

Προς την **Ευρωπαϊκή Πιστη ΑΕΓΑ**

Κηφισίας 274 Χαλάνδρι, 15232

Τηλ: 210 6829601 - 210 6845940

Ο υπογεγραμμένος \_\_\_\_\_ παρέλαβα το υπ' αριθμόν \_\_\_\_\_ Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο της Εταιρίας σας, το περιεχόμενο του οποίου παρεκκλίνει από τη σχετική αίτηση για ασφάλιση που σας υπέβαλα στα παρακάτω σημεία:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Για το λόγο αυτό δηλώνω την εναντίωσή μου στις παραπάνω παρεκκλίσεις, οι οποίες επομένως δεν ισχύουν. Επίσης σας καλώ να τροποποιήσετε τους σχετικούς όρους με το περιεχόμενο της αίτησής μου για ασφάλιση, σε διαφορετική περίπτωση η σύναψη της μεταξύ μας σύμβασης ματαιούται, το δε ασφαλιστήριο που παρέλαβα ουδεμία ισχύ έχει.

Τόπος: \_\_\_\_\_  
Ημερομηνία: \_\_/\_\_/\_\_ ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΥΠΟΓΡΑΦΗ

## ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΑΝΤΙΩΣΗΣ (Άρθρο 2 παρ. 6 του Ν. 2496/1997)

Προς την **Ευρωπαϊκή Πιστη ΑΕΓΑ**

Κηφισίας 274 Χαλάνδρι, 15232

Τηλ: 210 6829601 - 210 6845940

Ο υπογεγραμμένος \_\_\_\_\_ παρέλαβα το υπ' αριθμόν \_\_\_\_\_ Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο της Εταιρίας σας, **δεν μου έχετε παραδώσει όμως:**

- Τις πληροφορίες που προβλέπονται στο άρθρο 4 παρ. 2 περ. Η' του Ν.Δ. 400/1970
- Τους ασφαλιστικούς όρους (γενικούς και ειδικούς) που διέπουν την ασφαλιστική μου σύμβαση (Να διαγραφεί ό,τι έχει παραδοθεί)

Για το λόγο αυτό δηλώνω την εναντίωσή μου στην παραπάνω σύμβαση ασφαλίσεως, η σύναψη της οποίας κατόπιν αυτού ματαιούται, το δε ασφαλιστήριο που παρέλαβα ουδεμία ισχύ έχει.

Τόπος: \_\_\_\_\_  
Ημερομηνία: \_\_/\_\_/\_\_ ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΥΠΟΓΡΑΦΗ