

## Δήλωση Εναντίωσης (άρθρου 2, παραγρ. 5, του Ν. 2496/1997)

Προς την

Allianz Ελλάς  
Μονοπρόσωπη Ανώνυμη Ασφαλιστική Εταιρία  
Λ. Αθηνών 110 - Κτίριο Γ' 104 42 Αθήνα

Συστημένη με απόδειξη παραλαβής

Σας δηλώνω την εναντίωσή μου προς το περιεχόμενο του με αριθμ. \_\_\_\_\_ Ασφαλιστηρίου που μου παραδώσατε, διότι το περιεχόμενό του παρεκκλίνει από την αίτηση για ασφάλιση που σας υπέβαλα στα εξής σημεία:


Κατόπιν τούτου η μεταξύ μας σύμβαση είναι άκυρη εξ αρχής ως ουδέποτε γενόμενη και ουδεμία ισχύ έχει το πιο πάνω ασφαλιστήριο που μου παραδώσατε.

Επιπλέον σας δηλώνω ότι:

- Από την ημερομηνία σύναψης της ασφάλισης μέχρι την αποστολή του παρόντος, δεν έχω εμπλακεί σε ατύχημα.
- Δεν έχω καμία απαίτηση από την Allianz Ελλάς Μονοπρόσωπη Α.Α.Ε, εκτός της επιστροφής των ασφαλίσεων που έχω καταβάλει.

Ημερομηνία

Ο/Η Δηλών/ούσα

(Υπογραφή)

Direct

Allianz 