

Δήλωση Υπαναχώρησης

(άρθρου 4θ, παραγρ. 5, του Ν. 2251/1994)

Προς την

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

Συστημένη με απόδειξη παραλαβής

Σας δηλώνω την υπαναχώρησή μου από τη σύναψη της μεταξύ μας ασφάλισης δυνάμει του με αριθμ. _____ Ασφαλιστηρίου που μου παραδώσατε.

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

Επιπλέον σας δηλώνω ότι:

α. Από την ημερομηνία σύναψης της ασφάλισης μέχρι την αποστολή του παρόντος, δεν έχω εμπλακεί σε ατύχημα.

β. 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)