

Προς την:
AXERIA iard

ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΑΝΤΙΩΣΗΣ «Β» (Άρθρου 2, Παράγραφος 6 του Ν.2496/1997)

*Η εναντίωση μπορεί να ασκηθεί από τον λήπτη της ασφάλισης μέσα σε προθεσμία δεκατεσσάρων (14) ημερών,
από την ημερομηνία παραλαβής του ασφαλιστήριου συμβολαίου.*

Σας δηλώνω την εναντίωσή μου ως προς τη σύναψη της μεταξύ μας ασφαλιστικής σύμβασης δυνάμει του με αριθμό **Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου**
_____ για το όχημά μου με αριθμό κυκλοφορίας _____, που μου παραδώσατε διότι:

(σημειώσατε με «x» από τα κάτωθι)

- ☐ Δεν παρέλαβα έγγραφο με τις πληροφορίες που προβλέπονται από τα άρθρα 150 και 151 του ν.4364/2016.
- ☐ Το Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο μου παραδόθηκε χωρίς Γενικούς και Ειδικούς ασφαλιστικούς όρους.

Κατόπιν τούτου, η μεταξύ μας σύμβαση ασφάλισης είναι άκυρη εξ αρχής ως μηδέποτε γενόμενη και ουδεμία ισχύ έχει το ασφαλιστήριο συμβόλαιο που μου παραδώσατε.

Ημερομηνία

___/___/___

Ο /Η δηλών-ούσα
(Ονοματεπώνυμο & Υπογραφή)
