

ΔΗΛΩΣΗ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ ΛΟΙΠΩΝ ΚΛΑΔΩΝ ΚΑΙ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ΕΓΓΡΑΦΩΝ

Ο υπογράφων/ υπογράφουσα

δηλώνω ότι παρέλαβα το υπ' αριθμόν ασφαλιστήριο συμβόλαιο
καθώς και:

α)τους Γενικούς και Ειδικούς όρους,

β)το Έντυπο Ενημέρωσης του Άρθρου 150 Ν. 4364/2016,

γ) τα υποδείγματα δηλώσεων εναντίωσης και υπαναχώρησης που αναφέρονται σύμφωνα
με το Ν. 2496/1997.

Τόπος:

Ημερομηνία:

Ο Δηλών/ Η Δηλούσα