

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ (Β)

Προς την
Α.Ε.Ε.Γ.Α. «Η ΕΘΝΙΚΗ»
Λεωφ. Συγγρού 103-105, 117 45 Αθήνα

Συστημένη με απόδειξη παραλαβής

ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΑΝΤΙΩΣΗΣ

(άρθρο 2 παράγραφος 6 του Ν. 2496/1997)

Επώνυμο:

Όνομα:

Διεύθυνση:

οδός / αριθμός / τ.κ. / πόλη

Σας δηλώνω την εναντίωσή μου ως προς τη σύναψη της μεταξύ μας ασφάλισης με το υπ' αριθμό _____ ασφαλιστήριο, που μου παραδώσατε και καλύπτει το υπ' αριθμό κυκλοφορίας _____ αυτοκίνητό μου, διότι δεν παρέλαβα τις πληροφορίες που προβλέπονται στο άρθρο 150 του Ν. 4364/2016 ή τους ασφαλιστικούς όρους. Κατόπιν τούτου καταγγέλω τη μεταξύ μας Σύμβαση Ασφάλισης.

Ο Δηλών / Η Δηλούσα

Ημερομηνία / /

Υπογραφή