



Προς την
GRAWE INSURANCE COMPANY (CYPRUS) LTD
Λ. Μεσογείων 303,
15231 Χαλάνδρι

Δήλωση Εναντίωσης
ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ Α΄
(Άρθρο 2, Παρ.5 του Ν.2496/97)

Σας δηλώνω την εναντίωσή μου όσον αφορά το περιεχόμενο του Ασφαλιστηρίου με αριθμό _____ που μου παραδώσατε, διότι το περιεχόμενό του παρεκκλίνει από την Πρόταση Ασφάλισης που σας υπέβαλα στα εξής σημεία:

1.

2.

3.

Κατά συνέπεια, η μεταξύ μας σύμβαση ασφάλισης είναι άκυρη εξ αρχής, σαν να μην έγινε ποτέ και το παραπάνω ασφαλιστήριο που μου παραδώσατε δεν έχει καμία απολύτως ισχύ.

Ημερομηνία
(Ημέρα/Μήνας/Έτος)

Ο Δηλών
(Ονοματεπώνυμο/Υπογραφή)



Προς την
GRAWE INSURANCE COMPANY (CYPRUS) LTD
Λ. Μεσογείων 303,
15231 Χαλάνδρι

**Δήλωση Εναντίωσης
ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ β'**
(Άρθρο 2, Παρ.6 του Ν.2496/97)

Σας δηλώνω την εναντίωσή μου όσον αφορά τη σύναψη της μεταξύ μας ασφάλισης με βάση το Ασφαλιστήριο με αριθμό _____ που μου παραδώσατε, επειδή:

1. Δεν παρέλαβα έγγραφο με τις πληροφορίες που προβλέπονται από το άρθρο 4, παράγραφος 2, περίπτωση Η του ΝΔ400/1970
2. Το Ασφαλιστήριο που παρέλαβα μου παραδόθηκε χωρίς Γενικούς και Ειδικούς Ασφαλιστικούς Όρους.

Κατά συνέπεια, η μεταξύ μας σύμβαση ασφάλισης είναι άκυρη εξ αρχής, σαν να μην έγινε ποτέ και το παραπάνω ασφαλιστήριο που μου παραδώσατε δεν έχει καμία απολύτως ισχύ.

Ημερομηνία
(Ημέρα/Μήνας/Έτος)

Ο Δηλών
(Ονοματεπώνυμο/Υπογραφή)