

## ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΑΝΤΙΩΣΗΣ

### ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ Α'

#### ΤΟ ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΑΦΟΡΑ ΠΑΡΕΚΚΛΙΣΗ ΑΠΟ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Προς την Ασφαλιστική Εταιρεία:

-----  
-----  
-----

#### **ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΑΝΤΙΩΣΗΣ «Α» (άρθρου 2, παράγραφος 5 του Ν.2496/1997)**

Η εναντίωση μπορεί να ασκηθεί από τον λήπτη της ασφάλισης μέσα σε προθεσμία ενός (1) μηνός από την ημερομηνία παραλαβής του ασφαλιστήριου συμβολαίου.

Σας δηλώνω την εναντίωσή μου ως προς το περιεχόμενο του ασφαλιστηρίου συμβολαίου που μου παραδώσατε, με αριθμό συμβολαίου \_\_\_\_\_, διότι το περιεχόμενο του παρεκκλίνει από την αίτηση για ασφάλιση που σας υπέβαλα, στα κάτωθι σημεία:

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_

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 λήπτης της ασφάλισης  
(Ονοματεπώνυμο & Υπογραφή)

\_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

\_\_\_\_\_

## ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΑΝΤΙΩΣΗΣ

### ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ Β'

**ΑΦΟΡΑ:**  
**1. ΕΝΗΜΕΡΩΤΙΚΟ ΕΝΤΥΠΟ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΩΝ**  
**2. ΓΕΝΙΚΟΥΣ ΚΑΙ ΕΙΔΙΚΟΥΣ ΟΡΟΥΣ**

Προς την Ασφαλιστική Εταιρεία:

-----  
-----  
-----

**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 \_\_\_\_\_, 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.

Ημερομηνία

Ο λήπτης της ασφάλισης  
(Ονοματεπώνυμο & Υπογραφή)

\_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

\_\_\_\_\_