

ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΑΝΤΙΩΣΗΣ (ΆΡΘΡΟ 2 ΠΑΡ.6 ΤΟΥ Ν.2496/1997)

Σας δηλώνω την εναντίωσή μου ως προς την σύναψη της μεταξύ μας σύμβασης ασφάλισης δυνάμει του με αριθμό..... ασφαλιστηρίου που μου παραδώσατε διότι :

1. Δεν παρέλαβα τις πληροφορίες που προβλέπονται από το άρθρο 150 του Νόμου 4364/2016.
2. Το ασφαλιστήριο μου παραδόθηκε χωρίς τους Γενικούς και Ειδικούς Όρους που διέπουν την σύμβαση ασφάλισης.

Κατόπιν τούτων η μεταξύ μας σύμβαση είναι άκυρη εξαρχής ως μηδέποτε γενόμενη και το πιο πάνω ασφαλιστήριο που μου παραδώσατε δεν έχει καμία ισχύ.

(Τόπος).....

(Ημερομηνία).....

Ο Δηλών / Η Δηλούσα