(ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ)

Προς την Εταιρία:
ΙΝΤΕΡΑΜΕΡΙΚΑΝ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΙΑ
με Αρ. Γ.Ε.ΜΗ. 000914001000,
Λ. Συγγρού 124-126, 117 45 Αθήνα
(Υπ' όψιν Γενικής Διεύθυνσης Ατομικών Ασφαλίσεων Ζωής και Υγείας)

Δήλωση Υπαναχώρησης

(Άρθρο 4Θ, Παράγραφος 6, Νόμος 2251/1994)

Σας δηλώνω ότι υπαναχωρώ ως προς τη σύναψη της σύμβασης ασφάλισης με αριθμό....., σύμφωνα με το Άρθρο 4Θ, Παράγραφος 6, του Νόμου 2251/1994, μέσα στο διάστημα της νόμιμης προθεσμίας των 14 ημερολογιακών ημερών από την μέρα που μου παραδόθηκαν οι όροι ασφάλισης και οι σχετικές πληροφορίες.

Επομένως, θεωρείται ότι η μεταξύ μας σύμβαση ασφάλισης δεν έγινε ποτέ και κατά συνέπεια, δεν επιφέρει κανένα αποτέλεσμα για τα δύο μέρη.

_____ _____

Ημερομηνία **Ονοματεπώνυμο και υπογραφή Συμβαλλόμενου**