



**Ε Ν Τ Υ Π Ο Α**

Προς την  
**"ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΤΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ" Α.Ε.Ε.Γ.Α.**  
Λεωφ. Συγγρού 367  
175 64 Παλ. Φαληρο

**ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΑΝΤΙΩΣΗΣ (αρθρ.2 παρ.5 του Ν.2496/97)**

Ο υπογραφόμενος Λήπτης της Ασφάλισης :

.....

σας δηλώνω την εναντίωσή μου ως προς το περιεχόμενο του με αριθμ. ....  
ασφαλιστηρίου που μου παραδώσατε διότι το περιεχόμενο του παρεκκλίνει από την  
αίτηση για ασφάλιση που σας υπέβαλα στα εξής σημεία :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Ημερομηνία .....

Ο Δηλών

.....

(υπογραφή)



## Ε Ν Τ Υ Π Ο Β

Προς την  
**"ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΤΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ" Α.Ε.Ε.Γ.Α.**  
Λεωφ. Συγγρού 367  
175 64 Παλ. Φαληρο

### **ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΑΝΤΙΩΣΗΣ (αρθρ.2 παρ.6 του Ν.2496/97)**

Ο υπογραφόμενος Λήπτης της Ασφάλισης :

.....

σας δηλώνω την εναντίωσή μου ως προς τη σύναψη της μεταξύ μας ασφάλισης δυνάμει του υπ' αριθμ. .... ασφαλιστηρίου που μου παραδώσατε διότι :

- Δεν παρέλαβα έγγραφο με τις πληροφορίες που προβλέπονται από το άρθρο 152 ΤΟΥ Ν.4364/2016.
- Το ασφαλιστήριο που παρέλαβα μου παραδόθηκε χωρίς γενικούς και ειδικούς ασφαλιστικούς όρους.

Ημερομηνία .....

Ο Δηλών

.....

(υπογραφή)