

Δήλωση Υπαναχώρησης (άρθρου 4θ, παραγρ. 5, Ν. 2251/1994)

Προς την Ευρωπαϊκή Πίστη

Ανώνυμη Εταιρία Γενικών Ασφαλίσεων Λ. Κηφισίας 274, 15232, Χαλάνδρι.

Με την παρούσα σας δηλώνω την υπαναχώρηση μου από τη σύναψη της μεταξύ μας ασφάλισης δυνάμει του με αριθμ. _____ Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου που μου παραδώσατε.

Κατόπιν τούτου η μεταξύ μας σύμβαση ασφάλισης είναι άκυρη εξ αρχής ως ουδέποτε γενόμενη και ουδεμία ισχύ έχει το πιο πάνω ασφαλιστήριο συμβόλαιο που μου παραδώσατε.

Επιπλέον σας δηλώνω ότι:

- A. Από την ημερομηνία σύναψης της ασφάλισης μέχρι την αποστολή του παρόντος, δεν έχω εμπλακεί σε ατύχημα.
- B. Δεν έχω καμία απαίτηση από την Ευρωπαϊκή Πίστη Α.Ε.Γ.Α., εκτός της επιστροφής των ασφαλιστρων που έχω καταβάλει.

Ημερομηνία

Ο/η Δηλών/ούσα

Σημαντική ενημέρωση: Ισχύει μόνο στις συμβάσεις χρηματοοικονομικών υπηρεσιών από απόσταση και μπορεί να ασκηθεί αποκλειστικά εντός 14 ημερών από την παραλαβή του ασφαλιστηρίου.