

Προς
AIG Europe S.A. – Υποκατάστημα Ελλάδας
Λεωφόρος Κηφισίας 119,
151 24 Μαρούσι - Αττική
(Συστημένη με Απόδειξη Παραλαβής)

ΔΗΛΩΣΗ ΥΠΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ

Γνωστοποιώ με την παρούσα ότι υπαναχωρώ από το ασφαλιστήριο συμβόλαιο με αριθμ. _____ με ημερομηνία _____ .
Κατόπιν τούτου η μεταξύ μας σύμβαση ασφάλισης είναι άκυρη εξαρχής ως ουδέποτε γενόμενη και ουδεμία ισχύ έχει το πιο πάνω ασφαλιστήριο που μου παραδώσατε.
Ημερομηνία:

Ο/Η δηλών/ουσα

Υπογραφή:

Όνοματεπώνυμο:

Στοιχεία επικοινωνίας: