

ΔΗΛΩΣΗ

ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ & ΕΓΓΡΑΦΩΝ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ

Ο/Η, με την ιδιότητά μου του Λήπτη Ασφάλισης δηλώνω ότι:

1. Παρέλαβα τη σύμβαση ασφάλισης για το πρόγραμμα της ασφαλιστικής εταιρίας «**ETU Forsikring A/S**», με αριθμό....., τα έγγραφα αποζημίωσης μαζί με Γενικούς και Ειδικούς Όρους Ασφάλισης,
2. Ενημερώθηκα για τα δικαιώματα Εναντίωσής μου στην ασφαλιστική σύμβαση, με αναφορά που γίνεται σε αυτά στο ασφαλιστήριο, όπου αναγράφονται τα εξατομικευμένα στοιχεία της σύμβασης.
3. Παρέλαβα έντυπα υποδείγματα δήλωσης Εναντίωσης στην ασφαλιστική σύμβαση, τα οποία αφορούν και τις δύο περιπτώσεις δικαιώματος Εναντίωσης, που αναφέρονται στο ασφαλιστήριο

Τόπος

Ημερομηνία

Ονοματεπώνυμο

Υπογραφή