



**ΔΗΛΩΣΗ ΥΠΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ**  
**(Άρθρο 4<sup>Α</sup>, παρ 6, Νόμος 2261/1994)**

Προς την εταιρεία .....

Σας δηλώνω ότι υπαναχωρώ ως προς την σύναψη της ασφαλιστικής σύμβασης αυτοκινήτου με αριθμό με αριθμό συμβολαίου ....., σύμφωνα με το άρθρο 4<sup>Α</sup>, παρ. 6 του Νόμου 2261/1994. Η παρούσα δήλωση υπαναχώρησης γίνεται μέσα στην νόμιμη προθεσμία των 14 ημερολογιακών ημερών από την ημέρα που μου παραδόθηκαν οι συμβατικοί όροι ασφάλισης και οι σχετικές πληροφορίες.

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

Ημερομηνία  
(Ημέρα – Μήνας – Έτος)

Ο λήπτης της ασφάλισης  
(Ονοματεπώνυμο – Υπογραφή)