

Προς την:

ΑΕΓΕΑΝ ΑΣΦΑΛΕΙΕΣ Α.Ε.

Πίνδου 56-58 | Αθήνα 152 33

ΕΠΙΣΤΟΛΗ ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑΣ (άρθρο 11α παρ. 2 του Ν. 489/1976)

*Η παρούσα επιστολή καταγγελίας μπορεί να ασκηθεί από τον λήπτη της ασφάλισης
οποτεδήποτε κατά την διάρκεια του ασφαλιστηρίου συμβολαίου.*

Με την παρούσα επιστολή σας ενημερώνω ότι καταγγέλλω τη μεταξύ μας ασφαλιστική σύμβαση και επιθυμώ την ακύρωση του ασφαλιστηρίου με **αριθμό συμβολαίου** _____, με το οποίο έχω ασφαλίσει στην Εταιρεία σας το όχημά μου με **αριθμό κυκλοφορίας** _____, γνωρίζοντας ότι τα αποτελέσματα της καταγγελίας επέρχονται άμεσα από την παραλαβή της παρούσας επιστολής από εσάς.

Ημερομηνία

___/___/___

Ο λήπτης της ασφάλισης
(Ονοματεπώνυμο & Υπογραφή)
