

ΔΗΛΩΣΗ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ

Δηλώνω ότι παρέλαβα το παρόν ασφαλιστήριο
υπ' αριθμόν:.....
Ασφαλιστική Εταιρία:.....
Κλάδος:.....
με τους συνημμένους ασφαλιστικούς όρους (Γενικούς &
Ειδικούς) και τα Υποδείγματα Δηλώσεων Εναντίωσης που
αναφέρονται σε αυτό.

Τόπος:

Για την Εταιρία

Ημερομηνία:

Υπογραφή Δήπτη Ασφαλιστηρίου