

ΠΡΟΣ ΤΗΝ

ΑΣΦΑΙΣΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ
ΙΝΤΕΡΔΑΝΟΝΙΚΑ Α.Ε.Γ.Α.
150 ΧΛΜ. ΘΕΣ/ΝΙΚΗΣ - ΠΕΡΑΙΑΣ
Τ.Θ.: 22402, Τ.Κ.: 55102

**ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ ΑΣΦΑΙΣΤΗΡΙΟΥ
ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΟΥ**

ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΣΦΑΙΣΤΗΡΙΟΥ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΑΙΤΗΤΗ ΑΣΦΑΙΣΗΣ - ΑΣΦΑΙΣΜΕΝΟΥ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ, ΠΟΛΗ, Τ.Κ.:

Α.Φ.Μ. / Δ.Ο.Υ.:

ΣΤΑΘΕΡΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΟΥ:

ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ:

ΑΠΟ

ΕΩΣ

Με την παρούσα ζητώ την ακύρωση από.....του ανωτέρω συμβολαίου σας, τόσο για την κάλυψη της εξαντληθείσας αστικής ευθύνης εκ της κυκλοφορίας του ως άνω οχήματός μου, όσο και για κάθε άλλη ασφαλιστική κάλυψη που περιλαμβάνεται σ' αυτό.

(ημερομηνία)

(τόπος)

(ημερομηνία)

(τόπος)

Ο ΠΑΡΑΝΑΒΟΝ ΔΙΑΜΕΣΟΔΑΒΗΤΗΣ

Ο ΑΣΦΑΙΣΜΕΝΟΣ

(υπογραφή)

(υπογραφή)