



ΕΝΗΜΕΡΩΤΙΚΟ ΕΝΤΥΠΟ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΩΝ

Άρθρου 4§ 3 περιπτ. Δ , του 400/1970

Generali Hellas
Ανώνυμος Ασφαλιστική Εταιρία

Κεντρικά Γραφεία:
Ηλία Ηλίου 35-37 & Πυθέου
11743 Αθήνα
Τ 210 80 96 400
F 210 80 96 367

Γραφείο Β. Ελλάδος:
Κουντουριώτου 11
54625 Θεσσαλονίκη
Τ 2310 551 144
F 2310 552 282

Μέλος του Ομίλου Generali
εγγεγραμμένη στο Μητρώο
Ασφαλιστικών Ομίλων
Α.Φ.Μ.: 094327684
ΑΡ.Μ.Α.Ε.: 25081/05/Β/91/22
ΑΡ.Γ.Ε.ΜΗ.: 941401000

generaligr

Επωνυμία Ασφαλιστικής Εταιρίας

- Generali Hellas Ανώνυμος Ασφαλιστική Εταιρία

Κράτος – Μέλος & Διεύθυνση Έδρας Εταιρίας που εκδίδει την Ασφαλιστική Σύμβαση

(Άρθρου 4§ 3, περιπτ. Δ στοιχ. ii του Ν.Δ. 400/1970)

- Κεντρικά Γραφεία Ελλάδος: Ηλία Ηλίου 35-37, 11743 Αθήνα

Εφαρμοστέο Δίκαιο

(Άρθρου 4§ 3, περιπτ. Δ στοιχ. xv του Ν.Δ. 400/1970)

- Ελληνικό

Τρόπος και Χρόνος Διευθέτησης των Εγγράφων Παραπόνων των Ασφαλισμένων

(Άρθρου 4§ 3, περιπτ. Δ στοιχ. xvi του Ν.Δ. 400/1970)

- Η Εταιρία απαντά εντός πέντε (5) εργάσιμων ημερών στα τυχόν παράπονα του Ασφαλισμένου

“Α” ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΑΝΤΙΩΣΗΣ

Άρθρου 2§ 6 του Ν. 2496/1997

Σας δηλώνω την εναντίωσή μου ως προς τη σύναψη της μεταξύ μας ασφαλιστικής σύμβασης, σύμφωνα με το υπ' αριθμ. _____ Ασφαλιστήριο που μου παραδόθηκε, διότι:

- Δεν παρέλαβα έγγραφο με τις πληροφορίες που προβλέπονται από το άρθρο 4 παρ. 3, περίπτ. Δ του Ν.Δ. 400/1970.
- Το Ασφαλιστήριο που παρέλαβα μου παραδόθηκε χωρίς (γενικούς και ειδικούς) ασφαλιστικούς όρους.

Κατόπιν τούτου, ματαιώνεται η μεταξύ μας ασφαλιστική σύμβαση, είναι εξαρχής άκυρη και το πιο πάνω Ασφαλιστήριο που μου παραδόθηκε δεν έχει ουδεμία απολύτως ισχύ.

“Β” ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΑΝΤΙΩΣΗΣ

Άρθρου 2§ 5 του Ν. 2496/1997

Σας δηλώνω την εναντίωσή μου ως προς το περιεχόμενο του υπ' αριθμ. _____ Ασφαλιστηρίου που μου παραδόθηκε, διότι το περιεχόμενό του παρεκκλίνει από την αίτηση για ασφάλιση που σας υπέβαλα στα εξής σημεία:

Κατόπιν τούτου, ματαιώνεται η μεταξύ μας ασφαλιστική σύμβαση είναι εξαρχής άκυρη και το πιο πάνω Ασφαλιστήριο που μου παραδόθηκε δεν έχει ουδεμία απολύτως ισχύ.

Ημερομηνία _____

Ο Δηλών

(ονοματεπώνυμο / επωνυμία)

Υπογραφή _____