

ΔΗΛΩΣΗ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ ΚΑΙ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ΕΓΓΡΑΦΩΝ

Προς την
«ΥΔΡΟΓΕΙΟΣ Α.Α.Α.Ε.»

Λεωφ. Συγγρού 254-258
17672 ΚΑΛΛΙΘΕΑ

Ο υπογράφων / η υπογράφουσα.....

δηλώνω ότι παρέλαβα το έμπροσθεν ασφαλιστήριο μαζί με τα ακόλουθα ασφαλιστικά έγγραφα:

1. Τους Γενικούς και Ειδικούς Όρους που διέπουν την ασφαλιστική σύμβαση,
2. Δήλωση Εναντίωσης του άρθρου 2 παρ. 5 του Ν. 2496/1997
3. Δήλωση Εναντίωσης του άρθρου 2 παρ. 6 του Ν. 2496/1997
4. Έντυπο Δήλωσης Τροχαίου Ατυχήματος
5. Έντυπο Αίτησης Αποζημίωσης

Επίσης δηλώνω ότι πριν την κατάρτιση της συμβάσεως ασφαλίσεως μου γνωστοποιήθηκε ότι το εφαρμοστέο δίκαιο που διέπει τη σύμβαση είναι το Ελληνικό, ότι η έδρα της Εταιρείας βρίσκεται στην Καλλιθέα, Λεωφόρος Συγγρού αριθμός 254-258, καθώς και ο τρόπος και χρόνος διευθέτησης των εγγράφων αιτημάτων και παραπόνων, σύμφωνα με το άρθρο 150 του Νόμου 4364/206 και με αριθμό 3/8.1.2013 ΠΕΕ/ΤτΕ.

Τέλος γνωρίζω και αποδέχομαι ότι όσα στοιχεία δήλωσα με την πρόταση ασφάλισης θα τηρούνται από την Εταιρεία σύμφωνα με το Νόμο 2472/1997 περί δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα.

(Τόπος)..... (Ημερομηνία).....

Ο Δηλών / Η Δηλούσα

