

ΠΡΟΣ ΤΗΝ
ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ
ΙΝΤΕΡΣΑΛΟΝΙΚΑ Α.Ε.Γ.Α.
15ο ΧΛΜ. ΘΕΣ/ΝΙΚΗΣ - ΠΕΡΑΙΑΣ
Τ.Θ.: 22402, Τ.Κ.: 55102

ΑΙΤΗΣΗ ΑΚΥΡΩΣΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΟΥ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ:

.....

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 του ανωτέρω συμβολαίου αυτοκινήτου ιδιοκτησίας μου,
από, λόγω

.....

Συνημμένα σας επιστρέφω το ασφαλιστήριο συμβόλαιο και το ειδικό σήμα ασφάλισης και, σε περίπτωση μεταβίβασης του αυτοκινήτου, φωτοτυπία του νέου ασφαλιστηρίου συμβολαίου του νέου ιδιοκτήτη ή βεβαίωση από την Εφορία οριστικής διαγραφής.

(τόπος)

(ημερομηνία)

(τόπος)

(ημερομηνία)

Ο ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ

Ο ΠΑΡΑΛΑΒΩΝ ΔΙΑΜΕΣΟΛΑΒΗΤΗΣ

.....
(υπογραφή)

.....
(υπογραφή)