

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

**ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ
ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΟΥ**

ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΛΗΠΤΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ - 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 από.....του ανωτέρω συμβολαίου σας, τόσο για την κάλυψη της έναντι τρίτων αστικής ευθύνης εκ της κυκλοφορίας του ως άνω οχήματός μου, όσο και για κάθε άλλη ασφαλιστική κάλυψη που περιλαμβάνεται σ' αυτό.

(τόπος)

(ημερομηνία)

(τόπος)

(ημερομηνία)

Ο ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ

Ο ΠΑΡΑΛΑΒΩΝ ΔΙΑΜΕΣΟΛΑΒΗΤΗΣ

.....
(υπογραφή)

.....
(υπογραφή)