

ΔΗΛΩΣΗ ΑΚΥΡΩΣΗΣ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΠΕΡΙΟΥΣΙΑΣ
PROPERTY INSURANCE POLICY CANCELLATION FORM

Ασφαλιστική Εταιρεία
Insurance Company

Αρ. Συμβολαίου
Policy Number

Ημερομηνία Έναρξης
Starting Date

Ημερομηνία Λήξης
Expiration Date

Όνοματεπώνυμο Κατόχου Συμβολαίου
Name of the Policyholder

Αρ. Ταυτότητας Κατόχου Συμβολαίου
Policyholder's ID Number

Ενυπόθηκος Δανειστής
Mortgage Loaner

Με τη δήλωση αυτή ζητώ από την Ασφαλιστική Εταιρεία να ακυρώσει το πιο πάνω συμβόλαιο μου
With this declaration I hereby ask the Insurance Company to cancel my above mentioned policy

Λόγοι Ακύρωσης Συμβολαίου/ Reasons for Cancellation

Σε περίπτωση που έχει εκδοθεί Ρήτρα Υποθήκης χρειάζεται η γραπτή συγκατάθεση του Ενυπόθηκου Δανειστή για να προχωρήσει η ακύρωση του συμβολαίου.

Where a Mortgage Clause had been issued the written approval of the Mortgage Loaner is required in order to proceed with cancelation of the policy.

Όνομα, Αρ. Ταυτότητας & Υπογραφή Κατόχου Ασφαλιστηρίου
Name, ID No. & Signature of Policyholder

Ημερομηνία Ακύρωσης
Date of Cancellation