

**ΔΗΛΩΣΗ ΑΚΥΡΩΣΗΣ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΤΑΞΙΔΙΟΥ**  
**TRAVEL 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 .....

**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**

**Η ασφάλεια ταξιδιού είναι ασφαλιστικό πλάνο που καλύπτει απρόοπτα γεγονότα ενώ ταξιδεύετε όπως για παράδειγμα ιατρικά έξοδα, ακύρωση ταξιδιού, απώλεια αποσκευών, ατυχήματα πτήσης και άλλες απώλειες που προκύπτουν ενώ ταξιδεύετε διεθνώς.**

**Travel insurance is an insurance plan that will cover unexpected events while you are travelling such as medical expenses, trip cancellation, lost luggage, flight accident and other losses incurred while travelling internationally.**

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

**Ημερομηνία Ακύρωσης**  
Date of Cancellation