



**HARTA**  
insurance brokers

## ΔΗΛΩΣΗΣ ΥΠΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ

(Άρθρο 2, Παράγραφος 6, Νόμος 2251/1994)

Προς την  
HAR.TA insurance brokers  
Παπαναστασίου 18  
41222 Λάρισα

Σας δηλώνω ότι υπαναχωρώ ως προς τη σύναψη της ασφαλιστικής σύμβασης, με αριθμό συμβολαίου ....., σύμφωνα με το Άρθρο 4Α, Παράγραφος 6, Νόμου 2251/1994. Η δήλωση υπαναχώρησης γίνεται μέσα στη νόμιμη προθεσμία των 14 ημερολογιακών ημερών, από τη μέρα που μου παραδόθηκαν οι συμβατικοί όροι ασφάλισης και οι σχετικές πληροφορίες. Επομένως, θεωρείται ότι η μεταξύ μας σύμβαση ασφάλισης δεν έγινε ποτέ και κατά συνέπεια, δεν επιφέρει κανένα αποτέλεσμα για τα δύο μέρη.

---

Ημερομηνία

---

Υπογραφή  
(Ο λήπτης της ασφάλισης)

**HAR.TA insurance brokers**  
**Τηλέφωνο:** 2410 534570 και 2410 532384 | Φαξ 2410 258661  
**Διεύθυνση:** Παπαναστασίου 18, 41222, Λάρισα  
**E-mail:** [info@harta.gr](mailto:info@harta.gr) | **Website:** [www.harta.gr](http://www.harta.gr)  
**ΑΡ Γ.Ε.Μ.Η.** 26995440000 | **ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΟΥ** 137114