

ΑΙΤΗΣΗ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΠΕΡΙ ΕΠΙΣΤΡΟΦΗΣ ΤΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΟΥ

Ο κάτωθι υπογράφων/η κάτωθι υπογράφουσα [.....], κάτοικος [.....], επί της οδού [.....], αρ. [.....], πολυκατοικία [.....], είσοδος [.....], όροφος [.....], διαμέρισμα [.....], νομός/δημοτικό διαμέρισμα [.....], ταυτοποιημένος/η με [.....], σειρά [.....], αρ. [.....], εκδοθέν/εκδοθείσα [.....] στις [.....], τηλέφωνο [.....], e-mail: [.....],

(στην περίπτωση των νομικών προσώπων/κατοχής πληρεξουσίου)

εκπρόσωπος της

Εταιρείας/του κυρίου (της κυρίας) [.....], με έδρα/τόπο κατοικίας [.....], επί της οδού [.....], αρ. [.....], πολυκατοικία [.....], είσοδος [.....], όροφος [.....], διαμέρισμα [.....], νομός/δημοτικό διαμέρισμα [.....], ΑΦΜ [.....], τηλέφωνο [.....], e-mail [.....],

κατόπιν καταγγελίας/ακύρωσης του υποχρεωτικού/του προαιρετικού ασφαλιστηρίου συμβολαίου με σειρά [.....], αρ. [.....], που συνάφθηκε με την ασφαλιστική εταιρεία [.....], με ισχύ από τις [.....] μέχρι τις [.....],

σας παρακαλώ να εγκρίνετε την πληρωμή επιστροφής του ασφαλιστρού, ύψους [.....] ευρώ.

Αιτούμαι η πληρωμή να πραγματοποιηθεί:

- στο λογαριασμό με αρ. [.....], ανοιχτός στην τράπεζα [.....], στο όνομα [.....]
- στο λογαριασμό με αρ. [.....], ανοιχτός στην τράπεζα [.....], στο όνομα [.....]
- μέσω ταχυδρομείου, στη διεύθυνση [.....], οδός [.....], αρ. [.....], πολυκατοικία [.....], είσοδος [.....], όροφος [.....], διαμέρισμα [.....], νομός/δημοτικό διαμέρισμα [.....].

Επισυνάπτω στην παρούσα:

- εξουσιοδότηση/πληρεξούσιο, κατά περίπτωση
- αντίγραφο δελτίου ταυτότητας
- αντίγραφο ασφαλιστηρίου συμβολαίου

αντίγραφο αποδεικτικού πληρωμής των ασφαλιστρών, στην περίπτωση των συμβολαίων σε δόσεις

αποδεικτικό καταγγελίας του ασφαλιστηρίου συμβολαίου που καταχωρήθηκε/απεστάλη στον ασφαλιστικό φορέα (ασφαλιστή)

λοιπά έγγραφα προς υποστήριξη της αίτησης: [.....].

Με ατομική μου ευθύνη προς υποστήριξη των αποδεικτικών εγγράφων, γνωρίζοντας τις διατάξεις του άρθρου 326 του ποινικού κώδικα περί ψευδών δηλώσεων, δηλώνω ότι όλες οι πληροφορίες/όλα τα έγγραφα που επισυνάπτονται στην αίτηση επιστροφής του ασφαλιστρού αντιστοιχούν με την πραγματικότητα.

Διευκρινίζω το γεγονός ότι κατά την περίοδο ισχύος του ασφαλιστηρίου συμβολαίου με αρ. [.....], εγκρίθηκαν/δεν εγκρίθηκαν φάκελοι ζημιών.

Αναφέρω το γεγονός ότι δεν υπάρχει/υπάρχει κάποιο προνόμιο ή εμπράγματη εγγύηση σχετικά με την αξίωση (ειδικά προνόμια, υποθήκη ακινήτου, υποθήκη κινητού αγαθού (κινητής περιουσίας), εχέγγυο, δικαίωμα παρακράτησης), ήτοι [.....].

Δηλώνω υπεύθυνα ότι έχω συνάψει/δεν έχω συνάψει ασφαλιστήριο συμβόλαιο για αυτού του είδους την ασφάλεια με άλλη ασφαλιστική εταιρεία και έλαβα/δεν έλαβα επίδομα/αποζημίωση σχετική του αντικειμένου του προαναφερθέντος συμβολαίου.

Δηλώνω υπεύθυνα ότι, κατά την ημερομηνία υποβολής της παρούσας αίτησης πληρωμής, δεν έχω ακολουθήσει/έχω ακολουθήσει τη διαδικασία πτώχευσης του ασφαλιστή και δεν εισέπραξα/εισέπραξα από τη λίστα πιστωτών/κατόπιν άλλων ενεργειών ανάκτησης που ασκήθηκαν κατά του ασφαλιστή, το ποσό ύψους [.....].

Δηλώνω υπεύθυνα ότι βρίσκομαι σε αδυναμία προσκόμισης των ακόλουθων αποδεικτικών εγγράφων σε αντίγραφα, επικυρωμένα αντίγραφα: [.....] διότι [.....].

Ημερομηνία [.....]

Υπογραφή/σφραγίδα [.....]