

ΔΗΛΩΣΗ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΕΝΤΥΠΩΝ

(Σύμφωνα με την περίπτωση γ' της παραγράφου 3 του άρθρου 27 του ν. 4583/2018).

Με την παρούσα δήλωση, βεβαιώνω ότι παρέλαβα από τον Διανομέα ασφαλιστικών προϊόντων:

- το ενημερωτικό έντυπο πληροφοριών (σύμφωνα με τις επιταγές του ν. 4364/2016, άρθρο 150, και των διατάξεων του ν. 4583/2018) της Ασφαλιστικής Εταιρίας INTERΣΑΛΟΝΙΚΑ Α.Ε.Γ.Α.,
- έντυπο ενημερωτικό υλικό σχετικά με τα ασφαλιστικά προϊόντα της INTERΣΑΛΟΝΙΚΑ Α.Ε.Γ.Α.,
- έντυπο δήλωσης εναντίωσης.

Ημερομηνία

...../...../.....

Ο παραλαβών - πελάτης

Ο Διανομέας

(Υπογραφή – Ονοματεπώνυμο)

(Υπογραφή – Ονοματεπώνυμο)