



ΠΡΟΤΑΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΑΤΥΧΗΜΑΤΩΝ ΚΑΙ ΥΓΕΙΑΣ



► ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Δηλώνω/ουμε ότι εκτός από τα πιο πάνω, οποιαδήποτε άλλη πληροφορία έχετε συγκεντρώσει από μένα/μας παραμένει ως έχει, ως ήδη σας έχω/ουμε δηλώσει στην αρχική μου/μας πρόταση. Δηλώνω/ουμε ότι ο,τιδήποτε αναφέρεται στην πρόταση αυτή είναι απόλυτα αληθές και ότι δεν έχω/ουμε αποκρύψει, παραποιήσει ή παραστήσει με ανακρίβεια οποιοδήποτε γεγονός. Συμφωνώ/ούμε επίσης ότι η πρόταση και δήλωση αυτή είναι απόλυτα δεσμευτική για μένα/μας, θα αποτελεί τη βάση του ασφαλιστηρίου αυτού μεταξύ μου/μας και της ΥΔΡΟΓΕΙΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ (ΚΥΠΡΟΥ) ΛΤΔ και θα θεωρείται ως να ενσωματώνεται στο ασφαλιστήριο που θα εκδοθεί. Αν οποιαδήποτε απάντηση έχει γραφεί από άλλο πρόσωπο, αυτό το πρόσωπο θα θεωρείται δικός μου/μας αντιπρόσωπος και όχι αντιπρόσωπος της ΥΔΡΟΓΕΙΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ (ΚΥΠΡΟΥ) ΛΤΔ.

Υπογράφηκε στην _____ την _____

Υπογραφή Ασφαλισμένου _____ Υπογραφή Συμβαλλομένου _____

► ΔΗΛΩΣΗ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΥ

Δηλώνω υπεύθυνα ότι όλες οι απαραίτητες εξηγήσεις/διευκρινίσεις έχουν δοθεί στον Κυρίως Ασφαλισμένο και στον Προτείνοντα και ότι δεν γνωρίζω οτιδήποτε άλλο που θα μπορούσε να επηρεάσει την απόφαση της Εταιρείας σχετικά με την ασφαλισιμότητα του Κυρίως Ασφαλισμένου προσώπου και των προς ασφάλιση εξαρτωμένων προσώπων.

Ημερομηνία _____ Ονοματεπώνυμο Αντιπροσώπου _____

Υπογραφή Αντιπροσώπου _____ Κωδικός Αντιπροσώπου _____

Κεντρικά Γραφεία:

Ydrogios House, Μεδούσης 2, 6059 Λάρνακα,
Τ.Θ. 40378, 6303 Λάρνακα
T: (+357) 24 200 800 F: (+357) 24 82 82 98
E: ydrogios@cytanet.com.cy
www.ydrogios.com.cy