

ΔΗΛΩΣΗ

Ο/Η κάτωθι υπογράφων/ουσα:

Κάτοικος:

επί της οδού:Αριθμός:.....

κάτοχος του υπ' αριθμόν δελτίου αστυνομικής ταυτότητας:

με ΑΦΜ:, ΔΟΥ:.....

δηλώνω δια της παρούσης ότι αποδέχομαι πλήρως και ανεπιφύλακτα τον κάτωθι αναφερόμενο ειδικό όρο:

Ειδικός Όρος

Καθορισμού ασφαλιστρών επιβατικών οχημάτων δημόσιας χρήσης (ΤΑΞΙ) - επασφάλιστρο

Σε περίπτωση ατυχήματος ή επέλευσης του ασφαλιστικού κινδύνου επερχομένου όταν το ασφαλισμένο επιβατικό όχημα δημόσιας χρήσης (ΤΑΞΙ) οδηγείται από οδηγό που δεν είναι κύριος ή συγκύριος αυτού, χωρίς να έχει δηλωθεί αυτό στην Εταιρία κατά τη σύναψη του ασφαλιστηρίου συμβολαίου και χωρίς να έχει καταβληθεί το υπό του Τιμολογίου Αυτοκινήτων προβλεπόμενο επασφάλιστρο (το οποίο ισούται με το καταβληθέν ποσό ασφαλιστρών), η Εταιρία δικαιούται να αξιώσει από τον ασφαλισμένο ή/και το λήπτη της ασφάλισης ευθυνόμενων αλληλεγγύως να καταβάλει αμέσως με Πρόσθετη Πράξη, επασφάλιστρο 100%, υπολογιζόμενο επί των εκάστοτε προβλεπόμενων από το ισχύον Τιμολόγιο ετήσιων ασφαλιστρών

Τόπος: Ημερομηνία:

Υπογραφή:

Ονοματεπώνυμο (ολογράφως):
