



VICTORY Ασφαλιστικοί Πράκτορες &  
Συντονιστές Ασφαλιστικών Πρακτόρων.  
Κορυτσάς 1 Αργυρούπολη 16451  
Τηλ : 215215 1821  
ΑΦΜ: 997873240 Δ.Ο.Υ Ηλιούπολης  
[www.victorymedical.gr](http://www.victorymedical.gr)

## ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ Β

### ΔΗΛΩΣΗ ΥΠΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ

Σας δηλώνω ότι υπαναχωρώ από την μεταξύ μας σύμβαση παροχής δυνάμει του με αριθμό..... συνδρομητικού συμβολαίου που μου παραδώσατε. Κατόπιν τούτου η μεταξύ μας σύμβαση παροχής υπηρεσιών είναι άκυρη εξ αρχής ως ουδέποτε γενόμενη και ουδεμία ισχύ έχει το πιο πάνω συνδρομητικό συμβόλαιο που μου παραδώσατε.

Επιπλέον σας δηλώνω ότι:

α. Από την ημερομηνία σύναψης του συνδρομητικού συμβολαίου μέχρι την αποστολή του παρόντος, δεν έχει γίνει χρήση του προγράμματος .

β. Δεν έχω καμία απαίτηση από την VICTORY Ασφαλιστικοί Πράκτορες & Συντονιστές Ασφαλιστικών Πρακτόρων,

εκτός της επιστροφής των ασφαλίσεων που έχω καταβάλει.

---

Ημερομηνία

( Ημέρα-μήνας -έτος )

---

Ο Δηλών / Η Δηλούσα

( ονοματεπώνυμο – υπογραφή )

