**ΠΡΟΣ ΤΗΝ ΥΠΟ ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ «INTERNATIONIAL LIFE ΑΕΑZ»**

**ΑΝΑΓΓΕΛΙΑ ΑΠΑΙΤΗΣΗΣ**

(δικαιούχου απαίτησης από ασφάλιση ζωής)

Του …………………………………………… του …………..…………. και της …………..…………., κατοίκου …………………………………………………, κατόχου του ΑΔΤ/ΤΑ
με αριθμ. ………............... ΤΑ ………..............., Α.Φ.Μ. ……….........................,
Δ.Ο.Υ. ………..............., τηλέφωνο ………..............., e-mail ……………………………………………, και ΙΒΑΝ τραπεζικού λογαριασμού …………………………………………………………….,
Τράπεζας ………............... ως:

[ ]  Λήπτη ασφάλισης / Συμβαλλόμενου

[ ]  Ασφαλισμένου

[ ]  Δικαιούχου στη λήξη

[ ]  Δικαιούχου θανάτου

[ ]  Άλλο: ..................................

Με την παρούσα μου σας αναγγέλλω την απαίτησή μου συνολικού
ποσού ………………………………….. ευρώ (…………………€) που απορρέει από
το υπ’ αριθμ. …………………………………. ασφαλιστήριο συμβόλαιο ζωής
κλάδου ……………. για το οποίο/το οποίο:

[ ]  Έχω υποβάλλει το με αρ. πρωτ. ................... αίτημα εξαγοράς

[ ]  Είχε λήξει προ της ημερομηνίας ανάκλησης της άδειας λειτουργίας

[ ]  Έχω αξίωση για το ποσό της αξίας εξαγοράς του συμβολαίου μου κατά την ανάκληση της άδειας λειτουργίας της εταιρείας

[ ]  Έχω αξίωση για τα μη δεδουλευμένα ασφάλιστρα

[ ]  Έχει επέλθει η ασφαλιστική περίπτωση (ζημιά με αρ. …………….)

[ ]  Άλλο: ………………………………………………………………………………………………..

και παρακαλώ όπως κατά νόμο καταταγώ στη σχετική κατάσταση δικαιούχων.

Συνημμένα με την παρούσα σας υποβάλω:

1. Το υπ’ αριθμ ……………………….. ασφαλιστήριο συμβόλαιο
2. Αντίγραφο Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας
3. ................................................................………………
4. ................................................................………………
5. ................................................................………………

Αντίκλητό μου στην έδρα της υπό εκκαθάριση εταιρείας ορίζω τον κάτοικο Αθηνών, ....................................................., με διεύθυνση ............................................

**Αθήνα, ……………….201.....**

**Ο αναγγέλλων**