

ΕΝΤΟΛΗ ΑΝΑΘΕΣΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Ημερομηνία: / / 201

Προς: Ασφαλιστική Εταιρία

Ο/Η _____ του _____

με Α.Δ.Τ. _____ δηλώνω ότι αναθέτω αποκλειστικά

την διαχείριση του ασφαλιστήριου συμβολαίου μου, με αριθμό

_____, που έχω συνάψει στον κλάδο _____,

στην εταιρεία ΤΕΤΡΑΣΤ Α.Ε. Μεσίτες Ασφαλίσεων.

Ο/Η Δηλών

Υπογραφή