

Εξουσιοδότηση για Βεβαίωση Ιστορικού Απαιτήσεων

Προς:
(Όνομα του εκδότη της Βεβαίωσης Ιστορικού Απαιτήσεων)

Αγαπητοί κύριοι,

Όνομα του Κατόχου του Ασφαλιστηρίου

Αρ. ΔΤ/Διαβατηρίου/Αριθμός Εγγραφής νομικού προσώπου:

Ημερομηνία Γέννησης (για φυσικά πρόσωπα):

Εγώ, ο κάτωθι υπογεγραμμένος, με τα πιο πάνω στοιχεία, σας εξουσιοδοτώ όπως εκδώσετε τη Βεβαίωση Ιστορικού Απαιτήσεων μου στον Κλάδο Οχημάτων κατά τα προηγούμενα 5 έτη, σύμφωνα με το άρθρο 20Α του Νόμου 96(Ι)/2000, ως έχει μέχρι σήμερα τροποποιηθεί και τους σχετικούς Κανονισμούς του, το άρθρο 16 της Οδηγίας 2009/103/ΕΚ και τον Εκτελεστικό Κανονισμό (ΕΕ) 2024/1855 της Επιτροπής και να την κοινοποιήσετε αυτή στην/στους **Ypera Insurance Co. Ltd**.

Με εκτίμηση,

.....
Ο Κάτοχος του Ασφαλιστηρίου

.....
Ημερομηνία