

MODULO DI DISDETTA

Mittente:

Nome e cognome

Indirizzo

Spett.le Compagnia:

Fax: _____

Indirizzo

Oggetto: disdetta contratto di assicurazione

Con la presente intendo disdire alla prossima scadenza il contratto di assicurazione stipulato ed attualmente in essere con la vostra Compagnia:

Polizza n° _____

Con scadenza in data _____

Targa del veicolo assicurato _____

Resto in attesa del rilascio dell'Attestato di Rischio nei termini previsti dalla normativa vigente.

Distinti saluti

Luogo e data

Firma
