

Raccomandata R R

Spettabile

P/C Al _____

Oggetto : DISDETTA POLIZZA N. _____

Il / la Sottoscritt _ _____ ,

nat ___ il _____ a _____ , residente in

_____ Via _____ n ___ CAP

_____ , Tel _____ .Email : _____

Dipendente Presso _____ in

qualità di _____

COMUNICA

a codesta spettabile Compagnia Assicuratrice / Broker che il contratto in oggetto non verrà

rinnovato alla scadenza del _____ POLIZZA N. _____

_____ , li _____

Distinti Saluti

FIRMA

Allegati: 1) Copia del documento d'identità;

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. del 28/12/2000 n. 445 tale dichiarazione deve essere presentata unitamente a copia
fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore.

Mod 1

**NB) entro 30 giorni dalla scadenza tramite Raccomandata RR indirizzata al BROKER e /o
compagnia assicuratrice per evitare il rinnovo automatico.**

Raccomandata R R

Spettabile

P/C Al _____

Oggetto : DISDETTA POLIZZA N. _____

Il / la Sottoscritt _ _____ ,

nat ___ il _____ a _____ , residente in

_____ Via _____ n ___ CAP

_____ , Tel _____ .Email : _____

COMUNICA

a codesta spettabile Compagnia Assicuratrice / Broker che il contratto in oggetto non verrà

rinnovato alla scadenza del _____ POLIZZA N. _____

_____ , li _____

Distinti Saluti

FIRMA

Allegati: 1) Copia del documento d'identità;

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. del 28/12/2000 n. 445 tale dichiarazione deve essere presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore.

NB) entro 30 giorni dalla scadenza tramite Raccomandata RR indirizzata al BROKER e /o compagnia assicuratrice per evitare il rinnovo automatico.

Mod 2

NB) entro 30 giorni dalla scadenza tramite Raccomandata RR indirizzata al BROKER e /o compagnia assicuratrice per evitare il rinnovo automatico.