

FAX / RACCOMANDATA A.R.

Spett.le _____

Agenzia/Compagnia _____

Indirizzo _____

Luogo e data _____

Oggetto: disdetta contratto di assicurazione

Con la presente il/la sottoscritto/a _____
comunica disdetta, alla prossima scadenza, del seguente contratto di assicurazione attualmente in
essere con la vostra Compagnia:

Polizza N° _____

In corso per il veicolo _____

Targato _____

Il/La sottoscritto/a resta altresì in attesa del rilascio dell'Attestazione dello Stato di Rischio nei
termini previsti dalla normativa vigente.

Cordialmente,

Firma _____