

RACCOMANDATA A/R

Spettabile

EUI Ltd – Divisione Assistenza Clienti
c/o Tecnocenter Talenti Palazzina F
Via della Bufalotta, 374
00139 Roma

CONTRAENTE: _____
POLIZZA NUMERO: _____
TARGA VEICOLO: _____

Oggetto: Richiesta di sospensione di polizza.

Il/La sottoscritto/a _____ chiede la sospensione della suindicata polizza.

Come previsto dalle Condizioni Generali di Assicurazione, ho distrutto i seguenti documenti **originali**, allegandoli alla presente raccomandata:

- Certificato di assicurazione
- Contrassegno di assicurazione
- Carta verde

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che **la sospensione del contratto decorrerà dalle ore 24 della data del timbro postale di ricezione di tutti documenti**, o (se non spediti in contemporanea) dalle ore 24 della data del timbro postale di ricezione dell'ultimo documento.

Luogo e data

FIRMA

_____ il _____
