

RACCOMANDATA A.R.

Spettabile
ZURITEL S.p.A
Via Benigno Crespi, 23
20129 MILANO

CONTRAENTE _____
POLIZZA N° _____
TARGA _____

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ prov.(____) il ____/____/____, residente
a _____ via _____
cellulare n. _____ telefono rete fissa n. _____

chiede di recedere dal contratto (entro 14 giorni dalla data di conclusione dello stesso) ai sensi del D.Lgs. 19/08/2005 n° 190 – G.U. 22/09/2005 n° 221.

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 1892 e 1893 del C.C. dichiara:

che non sono avvenuti sinistri di alcun tipo nel periodo dal ____/____/____ (data di decorrenza della polizza) al ____/____/____ (data di richiesta recesso) e di essere a conoscenza del fatto che la Compagnia provvederà a rescindere il contratto e a rimborsare il premio corrisposto (al netto di imposte ed oneri parafiscali) solo al ricevimento di tutti i documenti contrattuali.

Unitamente alla presente allega pertanto in originale:

- contratto assicurativo;
- certificato e contrassegno;
- carta verde.

Vogliate provvedere ad effettuare il rimborso del premio sul seguente Conto Corrente bancario o postale **a me intestato o cointestato:**

- Cognome e nome intestatario/cointestatario del conto _____
- Codice "IBAN" _____

Luogo e data

FIRMA

_____ il _____
