

Spettabile  
Zurich Insurance Company Ltd  
Rappresentanza Generale per l'Italia

**Modulo per la richiesta di cambio simultaneo  
dell'indirizzo e-mail e del numero di cellulare**  
Ediz. 05/2018

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Io sottoscritto Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
in qualità di contraente della polizza n. \_\_\_\_\_ identificato  
tramite i documenti allegati, richiedo la modifica simultanea dell'indirizzo e-mail e del  
numero di cellulare, che avverrà sulla base dei dati dichiarati sul presente modulo:

**Cellulare** da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

**E-mail** da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

**Allego i seguenti documenti d'identità in corso di validità:**

1. Carta di identità (copia fronte e retro)
2. Codice Fiscale (copia fronte e retro)

Dichiaro di essere consapevole della responsabilità civile e penale di quanto comunicato.

**Modalità di invio**

Modulo riservato **esclusivamente alla modifica simultanea dell'indirizzo e-mail e del numero di cellulare** da inviare via e-mail a [documenti@zurich-connect.it](mailto:documenti@zurich-connect.it) riportando nell'oggetto dell'email il numero di polizza. **Puoi invece cambiare uno solo dei due contatti** accedendo alla tua **Area Riservata** su [zurich-connect.it](http://zurich-connect.it).

Si ricorda che nella tua **Area Riservata** su [zurich-connect.it](http://zurich-connect.it) nella sezione **"I tuoi dati"** è possibile consultare l'Informativa in materia di trattamento dei dati personali predisposta ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/03.

**Invio documenti**

**Modalità di invio:**

- mail  
[documenti@zurich-connect.it](mailto:documenti@zurich-connect.it)
- fax  
**02.83.43.01.11**



**Per informazioni:**

- [zurich-connect.it](http://zurich-connect.it)
- **02.83.43.04.30**  
(dal lun. al sab. 8.30-19.30)

Firma del Contraente

Cordiali Saluti

Zurich Insurance Company Ltd

  
Angela Maria Cossellu

Rappresentante Generale per l'Italia