

Spettabile  
Zurich Insurance Company Ltd  
Rappresentanza Generale per l'Italia

**Modulo di recesso polizza emessa**  
Ediz. 02/2018

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

**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 dal giorno \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (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.

Dichiaro di aver provveduto alla distruzione del Certificato e della Carta Verde originali, perchè non più validi.


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

Cognome e Nome Intestatario _____					
Codice IBAN _____					
Codice Paese	Cin IBAN	Cin	ABI	CAB	n° conto corrente

**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

\_\_\_\_\_

Cordiali Saluti  
**Angela Cossellu**  
Direttore Generale  
Zurich Insurance Company Ltd  
Rappresentanza Generale per l'Italia

