

Spettabile
Zurich Insurance Company Ltd
Rappresentanza Generale per l'Italia

Modulo di recesso polizza casa non emessa
Ediz. 02/2018

Data ____/____/____

CONTRAENTE: _____

POLIZZA N°: _____

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

chiede di non procedere alla stipula del contratto e di essere a conoscenza del fatto
che la Compagnia provvederà a rimborsare totalmente il premio corrisposto.

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
- fax **02.83.43.01.11**



Per informazioni:

- 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