

Dichiarazione per contratto scaduto da oltre 15 giorni

Ediz. 07/2022

Data ____ / ____ / ____

Spettabile
Zurich Insurance Company Ltd
Rappresentanza Generale per l'Italia

Invia i documenti

via mail a:

documenti@zurich-connect.it

Per altre informazioni



zurich-connect.it



02.83.43.04.30

(dal lun. al sab. 8,30-19,30)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ e residente in _____

[ai sensi e per gli effetti degli artt. 1892 e 1893 del C.C.](#)

dichiara di non aver circolato e di non aver causato sinistri nel periodo successivo
alla data di scadenza del contratto relativo al veicolo targato _____

Inoltre dichiara di non aver utilizzato l'Attestato di Rischio per assicurare un altro
veicolo.

Firma
