

CONTRAENTE: _____
POLIZZA NUMERO: _____
TARGA VEICOLO: _____
DATA DI PARTENZA SOSPENSIONE: _____

Oggetto: richiesta di sospensione polizza

Il/La sottoscritto/a _____
richiede con la presente la sospensione della polizza sopraindicata e dichiara di aver provveduto
alla distruzione del Certificato di assicurazione e della Carta Verde originale qualora in suo
possesso.

La sospensione avrà effetto dalle ore 24 del giorno di ricezione del presente modulo.

Luogo e data

Firma del contraente

_____, li _____

Nota bene: la informiamo che nel caso di **polizza auto o furgoni** può sospendere e riattivare la sua polizza
al costo di **Euro 25,00**.

Nel caso di **polizza moto** la invitiamo a verificare che nel contratto abbia sottoscritto la possibilità di
sospensione e di riattivazione e qualora presente ne può fare richiesta **senza sostenere alcun costo**.

Il modulo deve essere restituito utilizzando una delle seguenti modalità:

- caricandolo nell'**Area Riservata** del sito **zurich-connect.it** nella pagina di **richiesta di sospensione polizza**
- via **email** all'indirizzo **documenti@zurich-connect.it**