

## Modulo di sospensione polizza

Ediz. 01/2022

Spettabile  
Zurich Insurance Company Ltd  
Rappresentanza Generale per l'Italia

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

**CONTRAENTE:** \_\_\_\_\_

**POLIZZA NUMERO:** \_\_\_\_\_

**TARGA VEICOLO:** \_\_\_\_\_

**DATA DI PARTENZA SOSPENSIONE:** \_\_\_\_\_

### Invia i documenti

via mail a:

[documenti@zurich-connect.it](mailto:documenti@zurich-connect.it)

### Per altre informazioni



[zurich-connect.it](http://zurich-connect.it)



**02.83.43.04.30**

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

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.

**Nota bene: La sospensione di una polizza auto, moto o furgoni non prevede  
successivi costi di riattivazione.**

Firma del Contraente

---