ZURICH Connect

Zurich Insurance Company Ltd
Sede a Zurigo, Mythenquai 2
Registro Commercio Zurigo n. CHE-105.833.114,
Sottoposta alla vigilanza dell'Autorità Svizzera preposta alla regolamentazione
sui mercati finanziari, Capitale sociale fr. sv. 825.000.000 i.v.
Rappresentanza Generale per l'Italia: Via Benigno Crespi, 23 - 20159 Milano
Iscritta all'Albo Imprese IVASS il 01.12.15 al n. 2.00004
Capogruppo del Gruppo Zurich Italia iscritto all'Albo Gruppi IVASS
il 28.5.08 al n. 2, C.F./P.IVA/R.I. Milano 01627980152,
Imp. aut. con Provvedimento IVASS n. 0054457/15 del 10.6.15
Indirizzo PEC: zurich.insurance.company@pec.zurich.it
www.zurich-connect.it

Spettabile
Zurich Insurance Company Ltd
Rappresentanza Generale per l'Italia

Modulo di storno polizza

Ediz. 01/2022

Data____/____/_____

CONTRAENTE: _____

POLIZZA N°: _____

MARCA E MODELLO VEICOLO: _____

TARGA VEICOLO: _____

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 _____
_____
contraente della polizza in oggetto, richiede lo storno della polizza in quanto il veicolo assicurato è stato (indicare la voce corretta):

- ☐ Venduto
- ☐ Consegnato in conto vendita
- ☐ Rottamato/demolito
- ☐ Esportato

Dichiaro di aver provveduto alla distruzione del Certificato e della Carta Verde perchè non più validi e allego alla presente il documento attestante l'eventuale consegna in conto vendita o l'alienazione del veicolo.

Attenzione: nel caso in cui abbia effettuato il pagamento della polizza con carta di credito da meno di 6 mesi, riceverà il rimborso direttamente sulla carta di credito fornita in fase di acquisto. Se invece ha acquistato la polizza da più di 6 mesi o con un metodo di pagamento diverso dalla carta di credito, la preghiamo di compilare il box sottostante.

Cognome e Nome Intestatario

Codice IBAN

Codice Paese	Cin IBAN	Cin	ABI	CAB	n° conto corrente

Firma

_____