

Modulo cambio indirizzo

Ediz. 01/2022

Data ____ / ____ / ____

Spettabile
Zurich Insurance Company Ltd
Rappresentanza Generale per l'Italia

CONTRAENTE: _____

POLIZZA N°: _____

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 _____ Prov. _____ il ____ / ____ / ____

DICHIARA

di cambiare domicilio in

Via/Viale/Piazza _____ n° _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Ricordiamo che qualora oltre alla variazione dell'indirizzo vuoi procedere anche con una modifica della lista degli elettrodomestici assicurati, insieme all'autocertificazione di cambio indirizzo andrà inviato anche il modulo contenente la nuova lista degli elettrodomestici assicurati. Il modulo per la sostituzione/integrazione degli elettrodomestici potrà essere richiesto al numero di Servizio clienti 02.83.430.430. Per ulteriori specifiche si rimanda all'art.3.3 del set informativo.