

Modulo per la richiesta di cambio simultaneo dell'indirizzo e-mail e del numero di cellulare

Ediz. 01/2022

Spettabile
Zurich Insurance Company Ltd
Rappresentanza Generale per l'Italia

Data ____/____/____

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)

Io sottoscritto Nome _____ Cognome _____
in qualità di contraente della polizza n. _____ identificato
tramite i documenti allegati, richiedo la modifica simultanea dell'indirizzo e-mail e del
numero di cellulare, che avverrà sulla base dei dati dichiarati sul presente modulo:

Cellulare da _____ a _____

E-mail da _____ a _____

Allego i seguenti documenti d'identità in corso di validità:

1. Carta di identità (copia fronte e retro)
2. Codice Fiscale (copia fronte e retro)

Dichiaro di essere consapevole della responsabilità civile e penale di quanto comunicato.
Ti ricordiamo che l'indirizzo email è la user di accesso alla tua Area Riservata.

Modalità di invio

Modulo riservato **esclusivamente alla modifica simultanea dell'indirizzo e-mail e del numero di cellulare** da inviare via e-mail a documenti@zurich-connect.it riportando nell'oggetto dell'email il numero di polizza. **Puoi invece cambiare uno solo dei due contatti** accedendo alla tua **Area Riservata** su zurich-connect.it.

Si ricorda che nella tua **Area Riservata** su zurich-connect.it nella sezione **"I tuoi dati"** è possibile consultare l'Informativa in materia di trattamento dei dati personali predisposta ai sensi del Regolamento UE 2016/679.

Firma del Contraente
