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 recesso polizza casa

Ediz. 01/2022

Data____/____/_____

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 ____/____/_____
residente a _____ via_____
cellulare n. _____ telefono rete fissa n. _____
chiede di sciogliere il contratto (entro 14 giorni dalla data di conclusione dello stesso) ai sensi del D.Lgs. 19/08/2005 n. 190 – G. U. 22/09/2005 n. 221

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 1892 e 1893 del C.C. dichiara

che nel periodo dal ____/____/_____ al ____/____/_____ non ha né subìto né causato sinistri.

Dichiaro altresì di essere a conoscenza che in caso di dichiarazione non veritiera la Compagnia si rivarrà nei miei confronti per ogni esborso e/o spesa che la stessa potrebbe eventualmente sostenere.

Sono infine a conoscenza del fatto che la Compagnia provvederà a sciogliere il contratto e a rimborsare il premio pagato (al netto di imposte ed altri oneri parafiscali) solo al ricevimento del presente documento firmato.

Vogliate provvedere ad effettuare il rimborso del premio sul seguente Conto Corrente bancario o postale **a me intestato o cointestato**:

Cognome e Nome Intestatario

Codice IBAN

Codice Paese	Cin IBAN	Cin	ABI	CAB	n° conto corrente

Firma

_____