

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

Per altre informazioni



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
