

## Modulo di storno polizza - Altri Prodotti

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](mailto:documenti@zurich-connect.it)

### Per altre informazioni



[zurich-connect.it](http://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 in \_\_\_\_\_

contraente della polizza in oggetto, richiede lo storno della polizza in quanto l'oggetto dell'assicurazione non è più in mio possesso.

**Attenzione:** riceverà il rimborso sul conto corrente indicato sul modulo di addebito diretto su C/C (modulo SDD), da lei firmato in fase di acquisto.

Firma

\_\_\_\_\_