

Luogo e data

Raccomandata

Spettabile

Denominazione della Compagnia

Indirizzo

Città

Cap

Provincia

DISDETTA POLIZZA

Compagnia:

Numero Polizza:

Scadenza / /

Ramo

La presente per informarVi che non intendo rinnovare la polizza in oggetto e le polizze ad esso collegate, per la loro naturale scadenza, pertanto le stesse devono intendersi disdettate.

Mi è gradita l'occasione per porgerVi distinti saluti.

Firma leggibile

Mittente

Cognome e Nome

Indirizzo

Città

Cap

Provincia