

Spett.le Compagnia:

Agenzia :

Indirizzo:

C.A.P.

Città:

Luogo e data

Oggetto: disdetta contratto di assicurazione

Con la presente intendo disdire il contratto di assicurazione numero per il veicolo targato alla sua scadenza contrattuale, insieme ad ogni altro contratto aggiuntivo ad esso connesso. Vi prego di rilasciarmi l'attestazione di rischio prevista dalle leggi vigenti nei tempi dovuti.

Distinti saluti,

Firma

Mittente:

Nome e Cognome

Indirizzo

CAP - Città