

Spett.le
Benaquista Assicurazioni S.n.c.
Via del Lido 106
04100 Latina

_____, li _____

Lettera inviata a mezzo fax al numero 0773/629835

OGGETTO: POLIZZA N. _____
COMPAGNIA _____
SCADENZA _____

Con la presente Vogliate cortesemente richiedere alla compagnia indicata nell'oggetto duplicato dell'attestato di rischio in quanto mai ricevuto l'originale inviatomi dalla compagnia stessa.

In attesa di ricevere il suindicato documento porgo cordiali saluti.

FIRMA
