

MODULO DI DISDETTA

Mittente:

Nome e cognome

Indirizzo

Spett.le Benaquista Assicurazioni S.n.c.

Via del Lido 106

04100 Latina

Fax 0773/629835

Oggetto: disdetta contratto di assicurazione

Con la presente intendo disdire alla prossima scadenza il contratto di assicurazione stipulato ed attualmente in essere con la vostra Compagnia:

Polizza n° _____

Con scadenza in data _____

Targa del veicolo assicurato _____

Resto in attesa del rilascio dell'Attestato di Rischio nei termini previsti dalla normativa vigente.

Distinti saluti

Luogo e data

Firma
