

Mittente

Destinatario

OGGETTO: Richiesta di disdetta della polizza assicurativa infortuni numero _____

Il sottoscritto/a _____
nato/a a _____
il _____
residente a _____
via _____ n. _____

COMUNICA

formalmente ed irrevocabilmente, ai sensi dell'art. 5 punto 4 del D.lgs 31 Gennaio 2007, n. 7, la decisione di disdire il contratto in oggetto stipulato presso la Vostra compagnia. Disdetta a far tempo dalla sua scadenza naturale del _____

Estremi della polizza assicurativa sottoscritta:

Numero di polizza _____
Contraente _____
Codice fiscale _____

Cordiali saluti,

Luogo e data

Firma

Allegati:

- Fotocopia fronte retro documento di identità