

FACSIMILE - Spedire tramite lettera o fax

LETTERA DI RIATTIVAZIONE POLIZZA

Mittente:

Nome e cognome

Indirizzo

QUIXA S.p.A.

Casella Postale 13320
20130 Milano

Oggetto: richiesta di attivazione della polizza n. _____

Il/la sottoscritto/a _____ , contraente della
(indicare nome e cognome del contraente)

polizza n. _____ , relativa al veicolo targato _____

sospesa in data _____ ,

richiede la riattivazione della polizza in data ____/____/____.

Resto in attesa di regolare contrassegno e carta verde.

Luogo e data

Firma del contraente
