

MODULO PER L'ANNULLAMENTO DEL CONTRATTO

Mittente:

QUIXA S.p.A.

Nome e cognome

Casella Postale 13320
20130 Milano

Indirizzo

Oggetto: annullamento contratto di assicurazione

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

polizza n. _____, con scadenza in data ____/____/____, relativa al
veicolo _____, targato _____,
(indicare modello del veicolo assicurato)

Con la presente richiede l'annullamento della stessa in quanto il veicolo assicurato è stato:

(contrassegnare con una X la casella di riferimento)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> venduto/ceduto in conto vendita | <input type="checkbox"/> esportato definitivamente all'estero |
| <input type="checkbox"/> distrutto | <input type="checkbox"/> ritirato dalla pubblica circolazione |
| <input type="checkbox"/> demolito | <input type="checkbox"/> rubato |

Allego alla presente la documentazione probatoria riferita all'eventualità selezionata.

Il rimborso del premio pagato e non goduto dovrà essere effettuato presso:

BANCA :	_____
AGENZIA:	_____
Codice IBAN:	_____

Luogo e data

Firma del contraente
