MODULO ANNULLAMENTO

POLIZZA n. 0045_____ **Targa** _____

COME ANNULLARE?

1. Richiedi l'annullamento

Il/la/i sottoscritto/a/i _____
nome/i cognome/i

☐ in qualità di erede/i di, _____, proprietario del veicolo assicurato,
nome cognome

☐ in qualità di contraente _____,
nome cognome

richiedo/iamo l'annullamento del contratto come previsto dal Set Informativo Capitolo 1 delle Condizioni Contrattuali.

Mi impegno/ci impegniamo a distruggere e non utilizzare certificato di assicurazione e carta verde, consapevole/i che in caso di incidente sarò/saremo tenuto/i a rimborsare integralmente quanto eventualmente pagato da Quixa ai terzi come conseguenza dell'utilizzo improprio di tale documentazione.

2. Ricevi il rimborso

Il rimborso dell'eventuale premio non goduto, potrà essere effettuato alle seguenti coordinate bancarie*:

Nome intestatario del conto: _____

Cognome intestatario del conto: _____

Nel caso di conto co-intestato:

Nome co-intestatario del conto: _____

Cognome co-intestatario del conto: _____

Codice IBAN:

C.Paese		CIN Euro		CIN IT	ABI					CAB					N° di conto corrente												

*Il rimborso effettuato nei confronti di un erede, libera Quixa da obblighi nei confronti degli altri eredi.

FIRMA (erede/i o contraente)

Lì _____
luogo e data

L'annullamento del contratto per una delle motivazioni sopra riportate, comporta l'interruzione della copertura assicurativa nella banca dati prevista dal Decreto Interministeriale n.110/2013 in uso alle forze dell'ordine.

3. Invia la documentazione

1. **Modulo di annullamento firmato**.
2. Documentazione indicata al Capitolo 1 del **Set Informativo** (puoi scaricarlo su **www.quixa.it/modulistica)**.

Puoi utilizzare una della seguenti modalità:

- **e-mail**: **postvendita@quixa.it** (è necessario che il peso complessivo non superi i 4 MB);
- **posta**: indirizzo **QUIXA, Casella postale 13320 - 20141 Milano.**

QUIXA Assicurazioni S.p.A. - *Sede Legale*: Corso Como 17, 20154 – Milano (MI), Italia;
Sede Operativa: Via Angelo Rizzoli, 4 Ed. A, 20132 – Milano (MI), Italia – Telefono: (+39) 02 89440200 – PEC: quixa.assicurazioni@legalmail.it
Capitale Sociale € 107.599.727,50 interamente versato – Ufficio del Registro delle Imprese di Milano – Monza Brianza – Lodi e C. F. n. 10370450966 – P. I.V.A. GRUPPO IVA AXA ITALIA n. 10534960967 – R.E.A. di Milano n. MI-2526115 – Direzione e Coordinamento di AXA Assicurazioni S.p.A. ai sensi dell'art. 2497 bis c.c. – Iscrizione alla Sez. I dell'Albo delle Imprese IVASS al n. 1.00181 – Appartenente al Gruppo Assicurativo AXA ITALIA, iscritto all'Albo Gruppi IVASS con il n. 041 – Autorizzata all'esercizio delle Assicurazioni con Provvedimento IVASS n. 0107264 del 17 aprile 2019