Spettabile Compagnia . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Agenzia di . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ... . . . . . . .

Indirizzo . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ... . . . . . . . .

OGGETTO: disdetta polizza assicurativa infortuni

Io sottoscritto/a . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . residente a . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . via . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . n.ro . . . . . . . . . . . . . .

C.F. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . .

con la presente comunico formale ed irrevocabile disdetta a far tempo dalla sua scadenza naturale del \_\_\_\_/\_\_/\_\_\_\_\_\_ del contratto di assicurazione, stipulato con la Vostra compagnia e attualmente in essere:

Numero di polizza : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Intestatario: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Quanto sopra con riferimento sia alle condizioni di polizza che alle norme di legge vigenti.

Distinti saluti.

Per eventuali comunicazioni potete contattarmi ai seguenti recapiti:

Telefono fisso ……………… ….. . … . . . . .…….

Telefono cellulare ……………… ….………….

Indirizzo e.mail ………………………. . . . . . . ….

[Luogo], 15 ottobre 2015

In fede

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Firma del contraente)