

RACCOMANDATA A.R.

Spett.le _____

OGGETTO: DISDETTA POLIZZA VITA N° _____ DEL _____

Il/La sottoscritto/a _____

residente a _____ via _____ n.ro _____

Codice fiscale _____

ai sensi del decreto Bersani bis, ufficialmente decreto legge 31 gennaio 2007, n. 7, convertito poi dalla legge 2 aprile 2007, n. 40,

con la presente comunica la volontà di disdire il contratto in oggetto, in prossimità della scadenza annuale in data _____

Vi invito, a restituirmi le dovute spettanze pari a _____ entro i termini contrattuali al seguente IBAN:

IBAN _____

intestato a: _____

Cordiali saluti

Luogo e Data _____

Firma _____