**MODULO DI DISDETTA POLIZZA AXA ASSICURAZIONI**

**Destinatario:**

AXA Assicurazioni S.p.A.

Via Lorenzo il Magnifico, 10

20149 Milano (MI)

Servizio Clienti AXA

**Mittente (Contraente della Polizza):**

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CAP - Città: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale / Partita IVA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numero di telefono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dati della Polizza:**

Numero polizza AXA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tipologia polizza (es. RC Auto, Casa, Vita, etc.): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Oggetto: Disdetta della Polizza AXA**

Con la presente, il/la sottoscritto/a, titolare della polizza sopra indicata, comunica formalmente la volontà di recedere dal contratto di assicurazione in essere con AXA Assicurazioni S.p.A., ai sensi delle condizioni contrattuali previste e nel rispetto dei termini di legge applicabili.

Si richiede pertanto l'annullamento della copertura assicurativa a partire dal termine previsto dalle condizioni contrattuali, con conseguente cessazione di ogni obbligazione derivante dal contratto.

Si prega di voler confermare l’avvenuta presa in carico della presente comunicazione e di fornire riscontro scritto relativo alla data effettiva di cessazione della polizza e alle eventuali formalità residue.

**Dichiarazioni e conferme:**

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione delle condizioni generali di assicurazione, nonché delle disposizioni normative vigenti in materia di recesso e disdetta delle polizze assicurative, e di agire in piena consapevolezza e volontà.

**Modalità di invio:**

Si raccomanda di inviare la presente disdetta tramite raccomandata con ricevuta di ritorno o altro mezzo idoneo a garantire la prova dell'avvenuta ricezione da parte di AXA Assicurazioni S.p.A.

Luogo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Firma Contraente | Firma Testimone (se richiesta) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Fonte originale di questo documento:

<https://esperto-disdetta.com/modulo-disdetta-polizza-axa/>

Questo modello ti è stato utile?

Trova altri modelli aggiornati su:

<https://esperto-disdetta.com>

Questo modello è destinato esclusivamente a un uso personale e non commerciale.
Qualsiasi diffusione o pubblicazione deve citare obbligatoriamente la fonte. © esperto-disdetta.com