

MODULO DI DISDETTA POLIZZA ARCA ASSICURAZIONI

Mittente : _____
Indirizzo : _____
Telefono : _____
Email : _____

Destinatario :

Arca Assicurazioni S.p.A.
Ufficio Disdette
Via del Commercio, 123
00100 Roma (RM)

Oggetto :

Disdetta della polizza assicurativa Arca Assicurazioni ai sensi delle condizioni contrattuali e della normativa vigente.

Dati della Polizza :

Numero Polizza : _____
Intestatario : _____
Tipo di Polizza : _____

Testo della Disdetta :

Il/La sottoscritto/a, con la presente, comunica la volontà di recedere dal contratto di assicurazione relativo alla polizza sopra indicata, con effetto immediato e senza necessità di motivazione, ai sensi dell'art. 1886 e seguenti del Codice Civile e della normativa vigente in materia di assicurazioni. Si richiede pertanto la cessazione di ogni obbligo contrattuale e la restituzione di eventuali premi non goduti.

Dichiarazioni e Richieste :

Si richiede conferma scritta dell'avvenuta disdetta e si autorizza l'uso dei dati personali esclusivamente per le finalità connesse alla gestione della presente comunicazione, nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 (GDPR).

Luogo e Data :

Firma del Dichiarante :

Firma del Mittente

Firma per Ricevuta

Fonte originale di questo documento:

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

Questo modello ti è stato utile?

Scopri altri modelli aggiornati su:

<https://esperto-disdetta.com>

Vedi più modelli

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

Questo modello è fornito a solo scopo informativo e non costituisce consulenza legale.
Si consiglia di consultare un professionista qualificato per situazioni specifiche.