

MODULO DI DISDETTA POLIZZA ASSICURATIVA

Mittente:

Nome e Cognome / Ragione Sociale: _____

Codice Fiscale / Partita IVA: _____

Indirizzo: _____

CAP, Città, Provincia: _____

Destinatario:

Reale Mutua Assicurazioni

Via San Francesco d'Assisi, 19

10121 Torino (TO)

Oggetto: Disdetta polizza assicurativa

Con la presente, il sottoscritto/a intende comunicare la volontà di recedere dal contratto di assicurazione stipulato con Reale Mutua Assicurazioni, relativo alla polizza n. _____, con effetto a partire dal termine di scadenza contrattuale, senza rinnovo automatico, ai sensi dell'art. 1893 e seguenti del Codice Civile italiano. Si richiede pertanto di prendere atto della disdetta e di non procedere al rinnovo della polizza sopra indicata. Si prega inoltre di voler confermare per iscritto l'avvenuta ricezione della presente comunicazione. Restano valide tutte le condizioni contrattuali fino alla data di cessazione della polizza.

Dati della Polizza:

Numero Polizza: _____

Data di Stipula: _____

Firma e Data

(firma leggibile) _____

Firma del Mittente

Data di invio

Firma : _____

Data : _____

Fonte originale di questo documento:

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

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.