

# MODULO DI DISDETTA ASSICURAZIONE VITTORIA ASSICURAZIONI

Mittente:

**Nome e Cognome / Ragione Sociale :** \_\_\_\_\_

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

CAP / Città : \_\_\_\_\_

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

**Destinatario:**

Vittoria Assicurazioni S.p.A.

Servizio Clienti - Ufficio Disdette

Via Ignazio Calvi, 22

20122 Milano (MI)

**Oggetto della disdetta:**

Polizza n.: \_\_\_\_\_

Intestata a: \_\_\_\_\_

**Dichiarazione:**

Con la presente, il/la sottoscritto/a intende comunicare la disdetta del contratto di assicurazione sopra indicato, in conformità alle condizioni contrattuali e alle normative vigenti. Chiede che la disdetta sia efficace a decorrere dalla scadenza naturale della polizza e che cessino tutti gli addebiti relativi.

**Motivazione (facoltativa):**

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

Si allega copia del documento di identità in corso di validità.

**Firma del richiedente:** \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

**Firma del richiedente**

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

Nota: si consiglia di inviare la presente comunicazione tramite raccomandata A/R o altro mezzo che garantisca la ricevuta di ritorno.

Fonte originale di questo documento:

<https://esperto-disdetta.com/modulo-disdetta-vittoria-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.