

Spettabile

Raccomandata

Denominazione della Compagnia

Indirizzo

Città

Cap

Provincia

Oggetto: DISDETTA POLIZZA N°

La presente per comunicarVi che non intendo rinnovare la polizza in oggetto e le polizze ad esso collegate, per la loro naturale scadenza, pertanto le stesse devono intendersi disdettate.

Colgo l'occasione per inviare distinti saluti.

Data

Firma leggibile

Mittente

Cognome e Nome

Indirizzo

Città

Cap

Provincia