

Spettabile
Zurich Insurance Company Ltd
Rappresentanza Generale per l'Italia
Via Benigno Crespi, 23
20159 MILANO

CONTRAENTE _____

PREVENTIVO N° _____

I/La sottoscritto/a

nato/a _____ prov.(____) il ____/____/____,
residente a _____ via _____
cellulare n. _____ telefono rete fissa n. _____

dichiara di non voler procedere alla stipula del contratto in oggetto e
richiede il rimborso del premio corrisposto.

Di seguito le coordinate bancarie da utilizzare per effettuare il bonifico.

Invio documenti

Modalità di invio:

- mail
documenti@zurich-connect.it
- fax
02.83.43.01.11



Per informazioni:

- zurich-connect.it
- 02.83.43.04.30
(dal lun. al sab. 8.30-19.30)

Cognome e nome intestatario del conto corrente

Codice IBAN

Firma

Angela Cossellu
Direttore Generale
Zurich Insurance Company Ltd
Rappresentanza Generale per l'Italia