

Spettabile

_____ Inserire nome della compagnia assicurativa _____

_____ Inserire indirizzo (sede legale) della compagnia assicurativa _____

OGGETTO: RICHIESTA DI RIMBORSO DEL PREMIO RCA PAGATO E NON GODUTO PER LA POLIZZA N° _____

Stipulata con contratto di assicurazione in data _____ sospesa in data _____ e non riattivata a causa di _____. Per la pratica fornisco i dati del veicolo _____ (inserire dati del veicolo, targa, modello etc etc...).

In allegato Vi trasmetto copia del contratto assicurativo nonché certificato contrassegno e carta verde, relativi al veicolo assicurato con polizza indicata nell'oggetto con preghiera di richiedere per mio conto alla compagnia il rimborso del premio pagato e non goduto.

Le coordinate bancarie su cui effettuare l'accredito del premio residuo sono le seguenti:

- CODICE IBAN:
- Conto intestato a:

In tale attesa, ringraziando anticipatamente, porgo cordiali saluti.

Luogo e data

Firma