

Spettabile

CONTRAENTE: \_\_\_\_\_

POLIZZA NUMERO: \_\_\_\_\_

TARGA VEICOLO: \_\_\_\_\_

DATA DI PARTENZA SOSPENSIONE: \_\_\_\_\_

Oggetto: richiesta di sospensione polizza

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

richiede con la presente la sospensione della sopra indicata polizza e dichiara di aver provveduto alla distruzione del Certificato di assicurazione e della Carta Verde originale.

La sospensione avrà effetto dalle ore 24.00 del giorno di spedizione del presente modulo compilato e firmato via fax o via email.

Luogo e data

Firma del contraente

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_