

SERVIZIO CLIENTI

www.directline.it

A: Ufficio Polizze Direct Line
Indirizzo: Direct Line S.p.A.
Via A. Volta, 16
20093 Cologno Monzese (MI)

.....(luogo) (data)

OGGETTO: Richiesta sospensione delle garanzie di polizza

Numero di polizza :

Marca e Modello :

Numero di targa :

Io sottoscritto/a (cognome) (nome)..... (Carta d' Identità n....., rilasciata dal Comune di) così come previsto dal Fascicolo Informativo, richiedo la sospensione delle garanzie della polizza in oggetto.

Dichiaro di aver distrutto il certificato e l'eventuale carta verde.

La sospensione avrà effetto dalla data di invio della dichiarazione in oggetto.

In fede

.....
Firma del contraente

Per eventuali comunicazioni vogliate contattarmi ai seguenti numeri o indirizzi:

Telefono fisso

Telefono cellulare

Indirizzo e.mail