

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 o dal giorno della richiesta formulata sul sito www.zurich-connect.it.

Luogo e data

Firma del contraente

_____, li _____

Nota bene: in caso di **polizza moto**, prima di procedere con la richiesta, la invitiamo a verificare
che nel contratto abbia sottoscritto l'opzione '**Uso Stagionale**'. Solo in questo caso la polizza sarà
sospensibile.

Il modulo deve essere restituito utilizzando una delle seguenti modalità:

- nell'**Area Riservata** caricandolo in formato digitale nella pagina di richiesta di **sospensione polizza**
- **via fax** al numero **02.83.430.111**
- via **email** all'indirizzo **documenti@zurich-connect.it**